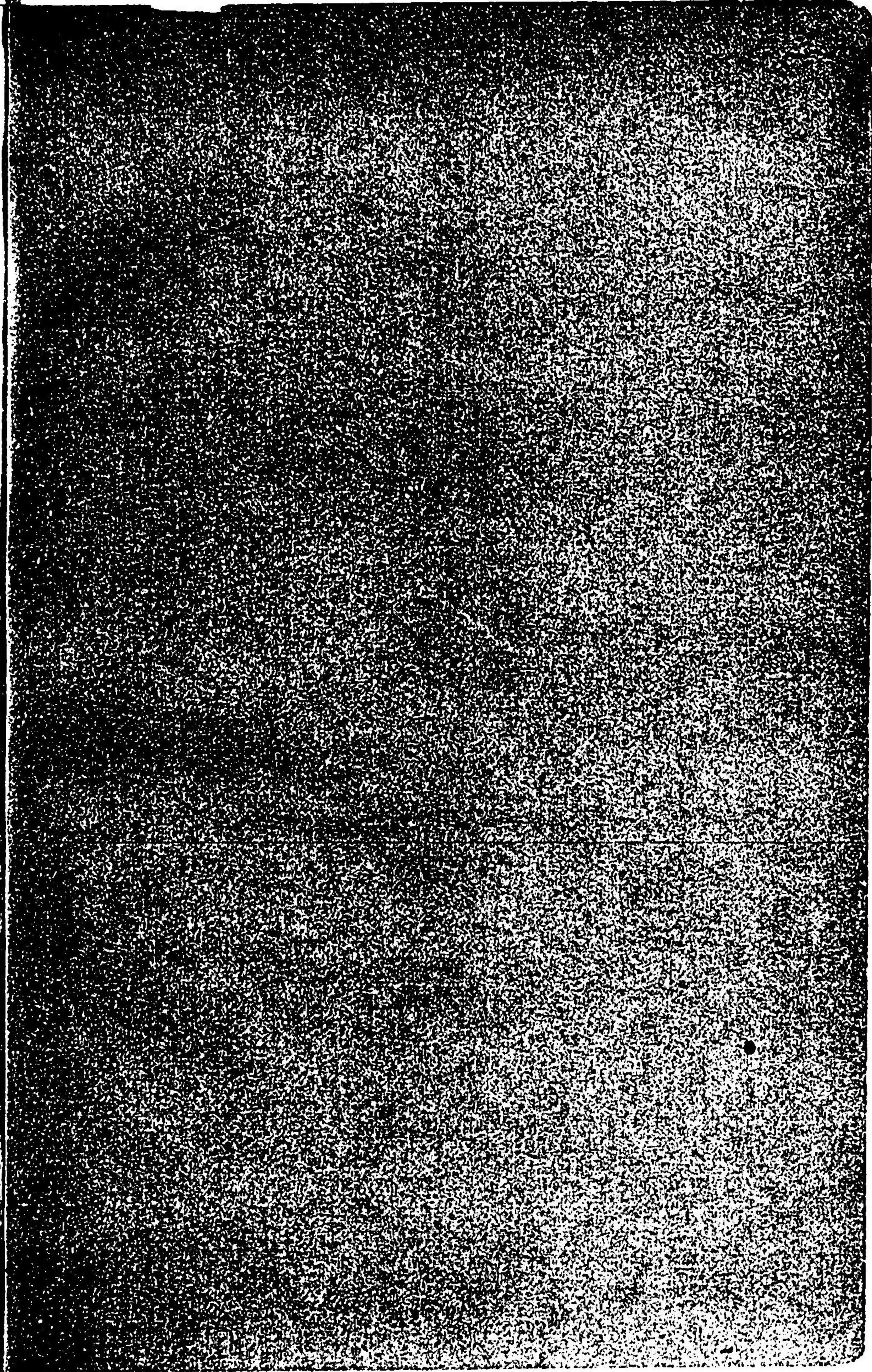


58-33

醫學博士金杉英五郎校閲
ドクトル佐藤敏夫講述

耳鼻咽喉氣管官病學

著者藏版



緒 言

此書ハ予ガ明治三十六年以來毎歲東京慈惠會醫院醫學專門學校ニ於テ講述シタル耳科學及鼻咽喉科學ノ草案ヲ增補訂正シ尙ホ氣管ノ検査法并ニ其疾病及ビ治療ノ概略ヲ追加シテ親シク金杉博士ノ校閲ヲ乞ヒ印刷ニ附シタルモノニシテ内外諸家ノ學說ニ則リ日常ノ實驗ヲ加味シ要ヲ摘ミ粹ヲ拔キ平易簡明ヲ旨トシテ記述シタリ且ツ多數ノ圖畫ヲ挿入シテ説明ヲ補足シ耶ラ初學者ノ會得ニ便ナラシメントトテ期セリ若シ夫レ斯學ノ深淵ヲ探リ蕪奥ヲ極メント欲セバ内外饒多ノ參考書アリ此ノ如キハ本書ノ目的ニ非ザルナリ

終リニ臨ミ親シク校閲ノ勞ヲ取ラレタル金杉博士ニ向ツテ感謝ノ意ヲ表ス

東京虎ノ門外ニ於テ

明治四十二年十二月一日

著 者 識

耳科學總論

第一編 聽器及其疾病ノ分類 一

第二編 一般原因論 三

第三編 一般症候論 六

 第一章 聽覺障害 六

 難聽及聾聽覺過敏。錯聽。複聽。方向錯聽。ウキルリシ一氏錯聽。自聽

 第二章 耳鳴 九

 第三章 耳痛 一〇

 第四章 眩暈及體位權衡障害 一一

 第五章 耳漏 一二

第四編 一般診斷法 一三

目次

參 考 書

Jacobson u. Blau, Lehrbuch der Ohrenheilkunde.
 Politzer, Lehrbuch der Ohrenheilkunde.
 Körner, " " "
 Bezold, " " "
 Ostmann, " " "
 Kirchner, " " "
 Schwarze, Handbuch der Ohrenheilkunde.
 Grunert, Grundriss der Otologie.
 Brühl-Politzer, Grundriss u. Atlas der Ohrenheilkunde.
 Kayser, Kehlkopf-, Nasen-, u. Ohrenkrankheiten.
 Röpke, Die Berufskrankheiten des Ohres u. der oberen Luftwege.
 Schwalbe, Anatomic des Ohres.
 Heine, Operationen am Ohr.
 Körner, Otitische Erkrankungen des Gehirns.
 Rosenberg, Die Krankheiten der Mundhöhle, des Rachens u. des Kehlkopfes.
 Chiari, Die Krankheiten der oberen Luftwege.
 Zarnico, Die Krankheiten der Nase u. des Nasenrachens.
 Schmidt, Die Krankheiten der oberen Luftwege.
 Hajek, Pathologie u. Therapie Nebenhöhlen der Nase.
 Schech, Krankheiten des Kehlkopfes u. der Luftröhre.
 Heymann, Handbuch der Laryngologie u. Rhinologie.
 Migind, Krankheiten der oberen Luftwege.
 Kyle, Diseases of the ear, nose and throat.
 Zeitschrift f. Ohrenheilkunde.
 Archiv f. Ohrenheilkunde.
 Archiv f. Laryngologie u. Rhinologie.
 Monatsschrift f. Ohrenheilkunde sowie f. Kehlkopf-, Nasen- u. Rachenkrankheiten.

第一章 耳鏡検査法……………一三

耳鏡検査方法……………一三

耳鏡検査所見……………一六

 A 外聴道……………一六

 B 正規鼓膜……………一六

 C 病的鼓膜……………一八

 充血。溢血。石灰變性。化骨。溷濁。穿孔。癩痕。萎縮。内陷。膨隆

鼓膜ノ運動検査法……………二七

第二章 通氣法……………二七

 A 歐氏管「カテーテル」法……………二七

 B ポリツエール氏法……………三六

 C ワルザルフ氏法……………三八

第三章 歐氏管「ブーシ」用法……………三九

第四章 聴覺検査法……………三九

 A 時儀検査法……………四一

 B 談話検査法……………四二

 C 音叉検査法……………四六

 ウエーベル氏試験。リンネ氏試験。シュワッハ氏試験。ジエレエ氏
 試験。ピング氏試験。高調音叉及ビ低調音叉ノ比較検査法……………五一

第五章 詐聲鑑定法……………五一

第五編 一般療法……………五五

 第一章 消毒……………五五

 第二章 洗耳……………五五

 第三章 藥物局所應用……………五七

 第四章 瀉血……………六〇

 第五章 温罨法及冷罨法……………六〇

 第六章 電氣療法……………六〇

 第七章 按摩法……………六一

耳科學各論

第一編 傳音裝置ノ疾病

第一章 耳翼ノ疾病 六四

耳翼丹毒 六四

耳翼凍傷 六五

耳翼濕疹 六七

耳血腫 七一

耳翼軟骨膜炎 七二

狼瘡 七三

梅毒 七四

匍行疹 七四

第八章 通氣法 六二

第九章 補聽管 六二

第十章 全身療法 六三

第二章 外聽道ノ疾病

限局性外聽道炎又耳瘤 七四

汎發性外聽道炎 七八

寄生性外聽道炎 七九

叮聾栓塞 八〇

外聽道異物 八二

骨瘤腫及骨增殖症 八四

梅毒 八五

第三章 鼓膜ノ疾病

急性鼓膜炎 八五

慢性鼓膜炎 八七

鼓膜損傷 八七

第四章 鼓室ノ疾病

急性單純中耳炎 九〇

急性穿孔性化膿性中耳炎……………九四

鼓膜穿開術……………九九

慢性化膿性中耳炎……………一〇〇

滲出性中耳加答兒……………一〇五

乾性中耳加答兒……………一〇九

鼓室硬變……………一一一

○第五章 歐氏管ノ疾病……………一二三

急性歐氏管炎……………一二三

慢性歐氏管炎……………一二四

第六章 乳嘴突起ノ疾病……………一二五

乳嘴突起骨膜炎……………一二五

乳嘴蜂窠炎……………一二七

乳嘴突起鑿開術……………一二〇

眞珠腫……………一二四

根治手術……………一二五

第七章 中耳化膿ノ頭蓋内併發症……………一二九

硬腦膜炎……………一三〇

腦膿瘍……………一三一

橫竇靜脈血栓又膿毒症……………一三三

化膿性軟腦膜炎……………一三五

第二編 感音装置ノ疾病……………一三六

第一章 迷路ノ疾病……………一三七

迷路貧血……………一三七

迷路充血……………一三八

迷路溢血……………一四〇

急性迷路炎……………一四〇

慢性迷路炎……………一四二

迷路震盪症……………一四三

鼻咽喉氣管病學總論

メニール氏綜合症狀……………一四四

第二章 聽神經及中樞ノ疾病……………一四四

充血溢血炎症萎縮……………一四五

聾啞……………一四六

比斯的里性聾……………一四七

附聽器ノ新生物……………一四八

第一編 一般原因論……………一四九

第二編 一般症候論……………一五二

第三編 一般診斷論……………一六九

第一章 既往症……………一七〇

第二章 望診……………一七〇

第三章 前鼻檢查法……………一七一

第四章 後鼻檢查法……………一七四

第五章 咽頭檢查法……………一七七

第六章 喉頭鏡檢查法……………一七八

A 檢查方法……………一七八

B 映像……………一八〇

C 檢查ノ障害……………一八二

D 特殊檢查法……………一八三

第七章 電氣透照法……………一八五

第八章 氣管及氣管技鏡檢查法……………一八七

第四編 一般治療論……………一八八

第一章 全身療法……………一八八

第二章 洗滌法……………一八九

第三章 噴霧法……………一九二

第四章 吸入法……………一九三

第五章 粉末藥劑ノ應用……………一九三

鼻咽喉氣管病學各論

第一編 鼻腔ノ疾病

第六章 塗布法一九五

第七章 腐蝕法一九六

第八章 電氣燒灼法一九八

第九章 吸引療法一九九

第一章 鼻粘膜炎症二〇〇

急性加答兒性鼻炎又鼻感冒二〇〇

急性化膿性鼻炎又膿漏性鼻炎二〇三

慢性肥厚性鼻炎又增殖性鼻炎二〇四

單純消瘦性鼻炎二一三

有臭消瘦性鼻炎又「オツエナ」二一四

實扶埤里性鼻炎二一九

纖維性鼻炎二二一

乾酪性鼻炎二二二

蜂窠織性鼻炎二二二

丹毒性鼻炎二二三

第二章 傳染性新生物二二三

鼻梅毒二二三

鼻結核二二七

鼻硬化腫二二九

鼻狼瘡二三〇

鼻癩二三〇

馬鼻疽二三一

第三章 鼻腔腫瘍二三一

A 良性腫瘍二三一

粘液茸二三一

乳嘴腫二三五

血管纖維腫……………二三五

出血性鼻中隔茸……………二三六

B 悪性腫瘍……………二三六

肉腫……………二三六

癌腫……………二三七

第四章 鼻腔異物及結石……………二三八

第五章 衄血……………二四〇

第六章 鼻腔畸形……………二四三

A 鼻中隔畸形……………二四三

○鼻中隔彎曲……………二四三

鼻中隔隆起……………二四八

B 鼻側壁ノ畸形……………二五〇

中甲介膨隆……………二五〇

篩骨胞膨隆……………二五一

○下甲介膨隆……………二五一

C 鼻癒着及閉鎖……………二五一

第七章 鼻前庭ノ疾病……………二五二

濕疹……………二五二

鬚疥……………二五四

癬……………二五四

酒皰鼻……………二五四

第二編 副鼻腔ノ疾病……………二五六

第一章 上顎竇ノ疾病……………二五六

急性上顎竇炎……………二五六

A 急性漿液性上顎竇炎……………二五六

B 急性化膿性上顎竇炎……………二五六

上顎竇水腫……………二五七

慢性化膿性上顎竇炎又ハイモル氏竇滲膿症……………二五八

上顎竇ノ新生物……………二六七

第二章 前額竇ノ疾病……………二六八

急性前額竇炎……………二六八

慢性前額竇炎又前額竇滯膿症……………二六九

前額竇ノ新生物……………二七一

第三章 蝴蝶竇ノ疾病……………二七一

第四章 篩骨蜂窠ノ疾病……………二七二

第三編 鼻咽腔ノ疾病……………二七三

第一章 急性鼻咽腔炎……………二七三

第二章 慢性鼻咽腔炎……………二七四

第三章 腺樣增殖症又咽頭扁桃腺增殖症……………二七六

第四章 鼻咽腔腫瘍……………二八二

纖維腫……………二八三

惡性腫瘍……………二八五

第五章 傳染性新生物……………二八五

鼻咽腔梅毒……………二八五

鼻咽腔結核……………二八六

第四編 咽頭ノ疾病……………二八七

第一章 咽頭粘膜ノ炎症……………二八七

急性加答兒性咽頭炎又加答兒性安魏那……………二八八

慢性加答兒性咽頭炎……………二八九

單純慢性咽頭炎……………二九〇

慢性顆粒性又濾胞炎咽頭炎……………二九〇

側索咽頭炎……………二九一

乾性咽頭炎……………二九一

咽頭實扶埕里……………二九三

ワンスン氏安魏那……………二九六

丹毒性咽頭炎……………二九八

蜂巢織性咽喉炎……………二九八

壞疽性咽喉炎……………二九九

咽喉齋口瘡……………二九九

第二章 扁桃腺ノ疾病……………三〇〇

腺窩性扁桃腺炎……………三〇〇

急性扁桃腺周圍炎又扁桃腺周圍膿瘍……………三〇三

口蓋扁桃腺肥大症……………三〇五

舌扁桃腺肥大症……………三〇九

第三章 咽喉後壁膿瘍……………三一

第四章 傳染性新生物……………三一三

咽喉結核……………三一三

咽喉梅毒……………三一六

咽喉狼瘡……………三一九

咽喉癩……………三二〇

第五章 咽喉腫瘍……………三二〇

咽喉肉腫……………三二〇

咽喉癌腫……………三二二

第六章 咽喉異物……………三二三

第七章 咽喉角化症……………三二四

第八章 扁桃腺結石……………三二四

第五編 喉頭ノ疾病……………三二四

第一章 喉頭粘膜炎……………三二四

急性加答兒性喉頭炎……………三二五

A 乾性喉頭炎……………三二六

B 出血性喉頭炎……………三二七

C 聲門下喉頭炎……………三二七

小兒急性喉頭炎又假性格魯布……………三三〇

慢性加答兒性喉頭炎……………三三二

A 慢性肥厚性喉頭炎 三三二

B 削瘦性乾性喉頭炎 三三七

慢性喉頭炎ノ特殊形態 三三八

喉頭厚皮症 三三九

慢性增殖性モルガン氏竇炎 三四一

慢性聲帶下喉頭炎 三四二

謠人結節及小兒結節 三四三

蜂窠織性喉頭炎又急性粘膜炎下喉頭炎 三四四

喉頭實扶埤里及格魯布 三四七

第二章 喉頭軟骨膜炎 三五二

披裂軟骨膜炎 三五三

環狀軟骨膜炎 三五三

會厭軟骨膜炎 三五三

甲狀軟骨膜炎 三五四

第三章 傳染性新生物 三五五

喉頭結核 三五五

喉頭梅毒 三六七

喉頭癩 三七二

喉頭狼瘡 三七三

第四章 喉頭腫瘍 三七四

A 喉頭良性腫瘍 三七五

乳嚙腫 三七五

纖維腫 三七六

囊腫 三七六

血管腫、腺腫、脂肪腫、骨腫、粘液腫 三七六

B 喉頭惡性腫瘍 三七八

癌腫 三七八

肉腫 三八三

喉頭潰瘍性疾​​病ノ鑑別表

第五章 喉頭浮腫 三八五

第六章 喉頭異物 三八八

第七章 喉頭神經症 三九〇

 A 知覺障害 三九〇

 知覺鈍麻及脫失 三九〇

 知覺過敏 三九一

 知覺異常 三九一

 神經痛 三九一

 B 運動障害 三九二

 甲喉頭麻痺 三九二

 內甲狀披裂筋麻痺 三九三

 橫披裂筋麻痺 三九四

 側環狀披裂筋麻痺 三九四

第六編 氣管ノ疾病

第一章 急性氣管炎 四〇一

第二章 慢性氣管炎 四〇二

第三章 氣管及氣管枝ノ異物 四〇三

第四章 氣管梅毒 四〇四

第五章 氣管結核 四〇六

第六章 氣管新生物 四〇六

第七章 氣管狹窄症 四〇七

 內轉麻痺 三九五

 後環狀披裂筋麻痺又後筋麻痺 三九五

 反廻喉頭神經麻痺 三九七

 乙痙攣 三九九

 吸呼の聲門痙攣 四〇〇

 發聲の聲門痙攣 四〇〇

附圖 (寫真版)

- I 氣管及氣管枝鏡電燈裝置并ニ應用
- II 鼻側壁及中隔壁矢狀斷面并ニ前額斷面
- III 鼻咽喉氣管并ニ近圍器官ノ局所解剖的關係
- IV 鼓膜ノ生理的及病的所見 (着色圖)
- V 同上 (着色圖)
- VI 後鼻腔及喉頭生理的映像 (着色圖)
- VII 鼻茸及慢性肥厚性鼻炎 (着色圖)

目次終

耳科學總論

第一編

聽器及其疾病ノ分類 Die Einteilung des

Gehörorganes und seiner Krankheiten.

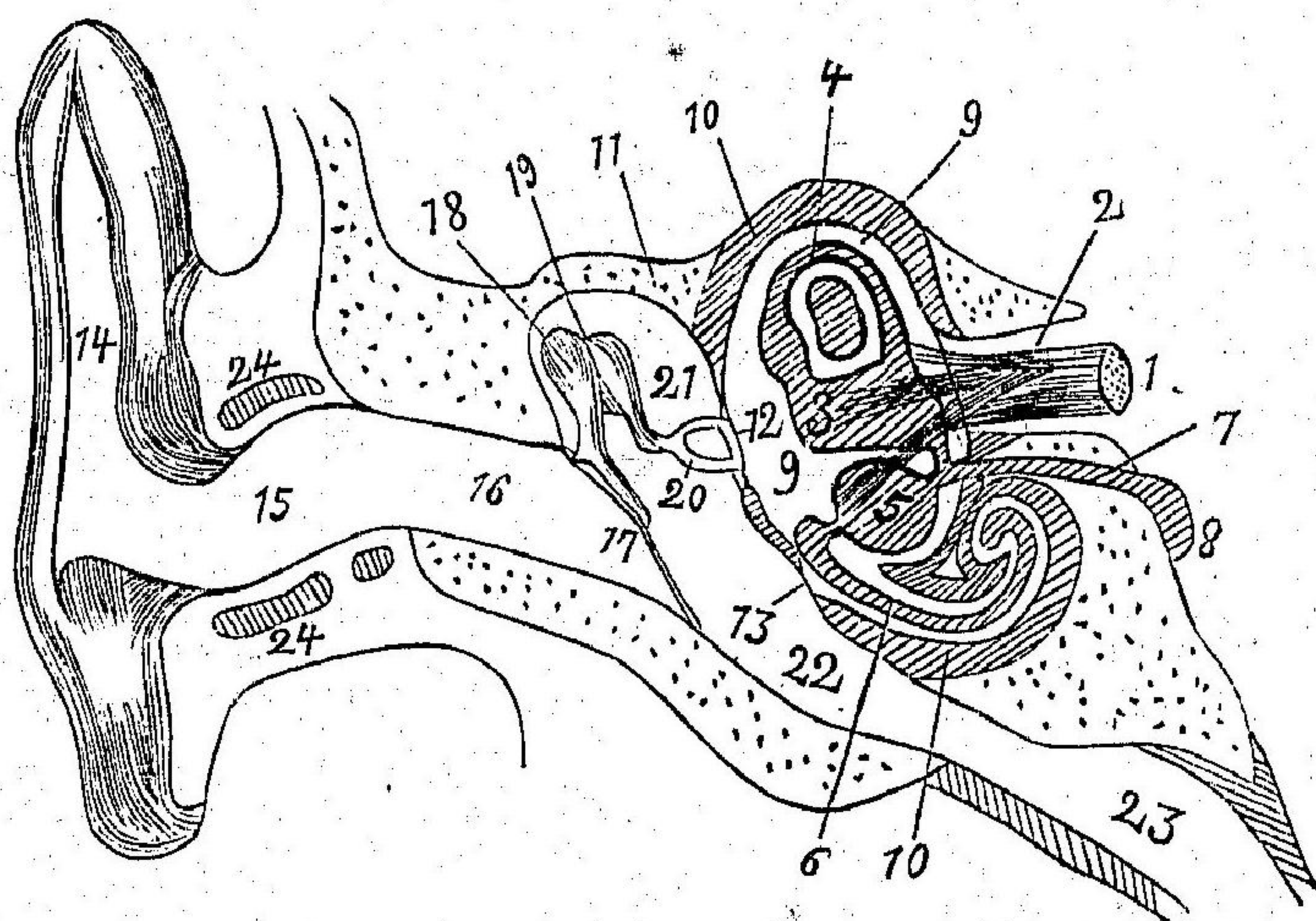
聽器及其疾病ヲ學ブニハ理解ニ便ナラシムル爲メ通常之ヲ解剖的及官能的ノ二種ニ區別ス

A 解剖的區別ハ次ノ外中内ノ三部トス

- 1. 外部又外耳 耳翼及ビ外聽道ヲ云フ而シテ鼓膜ハ或ハ外部ニ或ハ中部ニ屬ス

- 2. 中部又中耳 鼓室及ビ其内容(小聽骨等)并ニ含氣副腔即チ乳嘴竇乳嘴竇ト連續セル空氣含有ノ諸腔洞及ビ歐氏管ニシテ正圓窓及卵圓窓ハ通常中耳ノ一部ニ算入セラル

圖 一 第



- | | |
|-------|------------|
| 1-13 | 感音裝置及靜學的裝置 |
| 1 | 聽神經 |
| 2 | 內聽道 |
| 3 | 橈圓囊 |
| 4 | 半規管 |
| 5 | 正圓囊 |
| 6 | 蝸牛殼管 |
| 7 | 內淋巴管 |
| 8 | 內淋巴囊 |
| 9 | 外淋巴腔 |
| 10 | 骨性迷路 |
| 11 | 岩櫟骨 |
| 12 | 卵圓窓 |
| 13 | 正圓窓 |
| 14-23 | 傳音裝置 |
| 14 | 耳翼 |
| 15 | 外聽道軟骨部 |
| 16 | 外聽道骨部 |
| 17 | 鼓膜 |
| 18 | 槌骨 |
| 19 | 砧骨 |
| 20 | 馬鐙骨 |
| 21 | 鼓室 |
| 22 | 歐氏管骨部 |
| 23 | 歐氏管軟骨部 |
| 24 | 外聽道軟骨 |

3. 內部又內耳

迷路(前庭、三半規管、蝸牛殼)及ビ導水管并ニ聽神經之

レナリ

B

官能的區別ニ據ルトキハ左ノ三部トス

1. 感音裝置

ハ蝸牛殼ニ分佈スル蝸牛殼神經ヨリ成リ

2. 傳音裝置

ハ耳翼、外聽道鼓膜三個ノ小聽骨連鎖及ビ兩迷路窓ヨ

リ成ル

3. 靜學的裝置

ハ音響聽取ニ關係ヲ有セザル即チ體位ノ平均ヲ維

持スル官能ヲ有スル部ニシテ前庭(前庭神經ヲ含有ス)及ビ三半規管之

レナリ

聽器ノ疾病ヲ記載スルニハ通例解剖的區別ニ從フト雖トモ鼓膜ノ如キハ單獨ニ發病スルコト稀レニシテ常ニ外耳又ハ中耳ノ疾病ト關聯シテ離ル可ラザルモノニシテ、又內耳ノ疾病モ音響聽取ノ官能障礙ト靜學的裝置ノ異常ト判然區別スルコト能ハズ且ツ通常兩部同時ニ侵サル、場合多キモノナレバ絕對的ニ解剖的區別ヲ行フハ困難ナルモノナリ

第二編 一般原因論 Allgemeine Aetiologie.

耳病ハ全身障害及ビ局所障害ニヨリテ起ルモノナリ

A 全身障害ニ因ル原因 耳病ハ遺傳素因ニヨリテ起ルコトアリ又氣

候ニ關係ヲ有スルモノニシテ即チ山岳ノ氣候ハ慢性中耳加答兒ヲ起シ易ク海岸ノ氣候ハ咽頭扁桃腺肥大及ビ歐氏管炎ヲ起シ易シ

鼻閉塞ハ歐氏管ノ換氣障礙ヲ來スモノニシテ爲メニ中耳病ノ原因トナルコト多シ又職業的關係アリテ劇烈ノ音響ヲ發スル工場或ハ氣壓ノ變化著シキ海底ノ業務ニ從事スルモノ等ニ見ル處ナリ

神経系及ビ血管系統ノ疾病ハ耳病ヲ誘發シ易ク例令バ白血病、貧血、甲狀腺腫、腎臟病等ハ聽神經疾患ヲ起シ、氣胸、心臟瓣膜病ハ内聽動脈ノ血栓等ニヨリテ迷路ノ鬱血ヲ起スモノナリ

消化器病ハ眩暈及ビ耳鳴ノ原因トナリ痛風ニアリテハ屢々耳翼ニ尿酸鹽ノ沈着ヲ來シ又糖尿病ハ外聽道炎及ビ重症ノ中耳炎ヲ起シ、反射症狀トシテハ三叉

神經又ハ交感神經ヨリ耳神經痛ヲ惹キ起スコトアリ
稀レニハ婦人ニアリテ代償性經行トシテ耳ニ出血ヲ來スコトアリ其他「ヒステリ」妊婦産婦ノ難聽ヲ來スコトアルハ稀レナラズ

B 局所障害ニヨル原因 寒胃搔爬、鼻腔、タンボン、鼻内腐蝕、鼻感冒、搔拭、

耳及鼻ノ洗滌、耳ノ蒸湯、點耳藥等ノ爲メニ耳病ヲ發スルコト少ナカラズ

外耳ハ絲狀菌ニヨリテ炎症ヲ起スコトヲ得ベシ尤モ上皮ノ健全ナルモノハ傳染スルコトナシト雖トモ一度外聽道上皮ニ損傷ヲ來ストキハ容易ニ發病スルモノナリ中耳ノ炎症ハ病原菌ノ侵入ニヨリテ來ルコト多シ而シテ其菌ノ侵入道ニ三アリ、外聽道、歐氏管及血管淋巴管之レナリ

幸ニモ吾人ノ健全ナル鼓膜及ビ歐氏管粘膜炎ニ於ケル保護牆壁ニシテ容易ニ病菌ノ侵入ヲ許サズ然ルニ若シ鼓膜損傷或ハ寒胃ノ爲メニ粘膜炎ノ作用障礙セラレ天賦ノ保護裝置破壊セララルトキハ忽チ鼓室ニ向ツテ病敵ノ侵入シ來ルモノナリ

多クノ傳染病ハ上部氣道ヲ侵襲シ又全身ノ抵抗力減弱スルガ故ニ種々ノ全身

傳染病假令バ猩紅熱、チフス、インフルエンツア、麻疹、實扶埤里等ハ鼓室ノ疾病ヲ起スコト容易ナルハ視易キノ理ナリ

稀レニハ血行ニヨリテ病毒ノ蔓延スルコトアリ結核、梅毒ノ如シ

又耳病ハ藥物ノ中毒就中規尼涅、撒里矢兒酸曹達ノ服用ニ由リテ起ルモノナリ

第三編 一般症候論 Allgemeine Symptomatologie.

第一章 聽覺障害 Hörstörungen.

聽覺障害ハ聽器ノ生理的音ヲ聽取スルコト能ハザルモノ、總稱ニシテ音響ノ感受力減弱シ或ハ全ク缺如シ又之ニ反シ却テ過敏ナルアリ

難聽 Schwerhörigkeit 難聽ハ聽器ノ音響感受力減少シ或ハ音響ヲ善ク傳達スルコト能ハザルニヨリテ起ル症候ニシテ多クノ耳病ニ來ルモノナリ内耳、中耳ノ疾病ニアリテハ勿論、外耳ノ疾患ト雖トモ腫脹ノ爲メニ外聽道狹窄若クハ閉塞スルニ至レバ難聽ヲ來スコトアリ

難聽ハ偏側ニシテ且ツ輕度ナル時ハ往々患者ノ注意ヲ惹起サザルコトアレト

モ若シ耳痛耳鳴耳漏等ヲ伴フカ或ハ急速ニ高度ノ難聽ヲ來ストキハ看過セラ
ル、モノニ非ズ而シテ其高度ニシテ毫モ音響ヲ感ゼザル時ハ聾 Taubト云フ

聽覺過敏 Hyperaesthesia acustica 正音及ビ雜音ノ聽器ニ感ズルコト健康ノ

モノヨリ過大ナルヲ聽覺過敏ト云フ其甚シキハ爲メニ疼痛ヲ感ズルモノアリ
而シテ疼痛感ハ高度ノ難聽者ニモ來ルコトアリ

通常之レガ原因トナル可キハ聽器ノ充血、歐氏管炎、小聽骨運動異常、神經衰弱腦
及迷路ノ疾病、努力、精神興奮、偏頭痛、ヒステリイ等ナリ、サボリニー氏 Sapoliniハ硝
酸銀ヲ含ミタル染毛藥ヲ用ヒテ聽覺過敏トナリ之ガ使用ヲ廢シタルニ直チニ
消退シタルモノヲ實驗セリト云フ

錯聽 Paracusis 正音聽取ヲ錯ルモノニシテ常ニ原音ト異ナル聽取ヲナスモ
ノナリ例之バ「ア」ヲ「ハ」ト聽クガ如シ中耳及内耳諸病ニ來ルモノニシテ稀レナ
ラズ

複聽 Diplacusis 複聽トハ單一ノ原音ヲ重複ニ聽取スル者ニシテ例之バ一人
ノ奏スル音樂ヲ二人ニテ奏スルガ如ク聞ク而シテ其附屬音ハ通常幽微ナリ之

迷路ノ障害、聽神經若クハ中樞ノ疾患ニ來ル

方向錯聽

Paracensis Joeli

音響傳達ノ方向ヲ誤リ聽取スルモノニシテ視界ノ

距離ヲ定ムルニ偏眼ニテハ困難ナルト同ク音響ノ本源ヲ確實ニ判定センニハ兩耳ノ聽覺相合セザルベカラズ故ニ此症候ハ多クハ偏側ノ耳病者ニ見ルモノナリ

ウキルリシー氏錯聽(善聽)

Paracensis Willisi (Hyperacensis Willisi)

汽車

馬車等ニ乗レル時又劇場等ノ如キ騷擾ノ地ニ在リテ却テ靜穩ノ處ニ於ケルヨリ善ク聽取スルモノアリ、千六百八十年ウキルリシー氏ガ一男子ノ其妻ト談話スルニ當リ必ズ先ヅ太鼓ヲ鳴ラシ或ハ種々ノ騷鳴ヲ發セシメテ後チ能ク聽取シ得ルコトヲ實驗シ之ヲ公ニシタルニヨリテ此名アリ

本症候ハ恐ラク聽神經ノ鈍麻ニ由ルモノニシテ騷擾ニヨリテ善ク神經ヲ衝動スルガ爲メナルベシ

自聽

Autophonie 自己ノ發セル聲音ノ恰モ耳内ヘ叫ビ込マレタル如ク強ク感

ズルモノナリ歐氏管異常ニ擴張シテ聲音自由ニ鼓室ニ通シ強ク鼓膜ニ響クニ

ヨリテ發ス此症候ハ患者ハ甚ダ不快ヲ感じ低聲ナラザレバ談話スルコト能ハズ動モスレバ疼痛ヲ感ズ

第二章 耳鳴 Ohrsausen.

耳鳴ハ屢々發スル症候ニシテ其性質強弱ハ一樣ナラズ最モ多キハ蟬鳴様、虫唧様、沸騰様、鐘聲様等ニシテ其他遠ク松風ノ颯々タルヲ聞クガ如ク或ハ流水ノ潺々タルガ如ク自覺スルアリ又破裂音、曝鳴音等ヲ聞クガ如キモノアリ

微弱ナルハ四隣靜穩ナル室内殊ニ夜間臥床ノ時ニ非ザレバ感ゼザルモノアレトモ或ハ劇烈ニシテ安眠ヲ妨グルモノアリ

耳鳴ヲ分ツテ中樞性或ハ神經性及ビ末梢性耳鳴トス

中樞性耳鳴

トハ神經系器官ノ通路又ハ中樞部ニ於ケル障害ニヨリテ起

ルモノニシテ腦貧血、充血、腦腫瘍等ノ爲メニ血行障害ヲ來シ又ハ炎症ヲ有スルニヨリテ發スルモノナリ

末梢性耳鳴

トハ中耳及ビ其周圍ニ於テ發スル雜音ノ感音部ニ達シテ聞

ユルモノニシテ外耳中耳ノ疾病、鼓膜張筋及口蓋張筋ノ緊張異常、孳縮、馬鏡骨板ノ異常運動、頸動脈、内聽動脈、頸靜脈、橫竇等ノ血行障害、歐氏管ノ閉塞、鼓室内粘液等ノ爲メニ發スルモノナリ時トシテ口蓋及鼓膜張筋等ノ孳縮ノ爲メニ發スル響鳴劇甚ニシテ檢者ニモ明ラカニ聞ユルモノアリ此ノ如キ者ヲ他覺的耳鳴ト稱ス

第三章 耳痛 Ohrschmerz.

耳痛ハ外耳及中耳ノ急性炎症ニ在リテハ殆ンド必發ノ症候ニシテ慢性症ニアリテモ屢々發スルコトアリ、其性狀ハ鈍痛ナルアリ或ハ劇甚ニシテ刺スガ如キアリ通常夜間ハ増加シ爲メニ安眠シ得ザルコト少カラズ、又耳痛ハ局所ニ止マラズシテ頭部頸部項部ニ波及シ又顎骨運動ニヨリテ増悪スルコトアリ之レ外耳ノ炎症ヲ有スルモノニ多ク見ル處ナリ若シ咳嗽、噴嚏、擽拭等ニヨリテ耳ノ深部ニ著シキ疼痛ヲ感ズルハ中耳ノ炎症ヲ想像スルヲ得ベシ

神經性耳痛ナルモノアリ外耳及中耳ニ毫モ變常ヲ認メズシテ深部ニ劇烈ナル

刺痛ヲ感ズ齟齬、咽喉ノ潰瘍、鼻咽喉ノ急性炎症等ノ爲メニ耳内神經痛ヲ發スルガ故ナリ稀レニハ、マラリヤ患者ニシテ耳神經痛ヲ併發スルコトアリ

第四章 眩暈及體位權衡障害 Schwindel u. Gleichgewichtstörungen.

耳病ハ眩暈ヲ發シ易キモノニシテ且ツ體位權衡障害時トシテハ惡心嘔吐ヲ併發スルコト少ナカラズ今諸家ノ學說及ビ實驗ニヨリテ耳因性眩暈ヲ惹起スル場合ヲ舉グレバ

1. 健康ノ耳ニ冷水若クハ低温ノ水ヲ注入スルトキハ眩暈、惡心嘔吐ヲ起シ甚シキハ暫時失神スルモノアリ然レドモ適當ノ温度ヲ有スルトキハ多クハ此ノ如キコトナシ
2. 通氣法又鼓膜探診ヲ行フトキ甚シク眩暈ヲ來スモノアリ
3. 外耳並ニ中耳ニ炎症アルトキモ亦時トシテ眩暈發作ヲ起ス
4. 迷路ニ異常アルトキハ必ず眩暈及ビ體位權衡障害ヲ起スモノニシテ殊

ニ三半規管ニ損傷等アルトキハ顯著ナリ

第五章 耳漏 Otorrhoea (Ohrfluss).

耳病ニヨリテ發スル分泌物ニ種々アリ漿液性、粘液性、膿性及ビ血液性等ニシテ鼓室及ビ外聽道ヨリ來ルヲ總稱シテ耳漏ト云フ耳漏ニハ有臭性無臭性ノ別アリ慢性化膿性中耳炎ニアリテハ臭氣鼻ヲ衝クガ如キモノアリ

漿液性ノモノハ鼓室ノ急性炎症ニ來ルコト多ク粘液性ノモノハ鼓室ノ炎症ニ限リ決シテ外聽道ノ疾病ニ生ズルコトナシ之レ外聽道及鼓膜ニハ粘液腺ヲ有セザルガ故ナリ

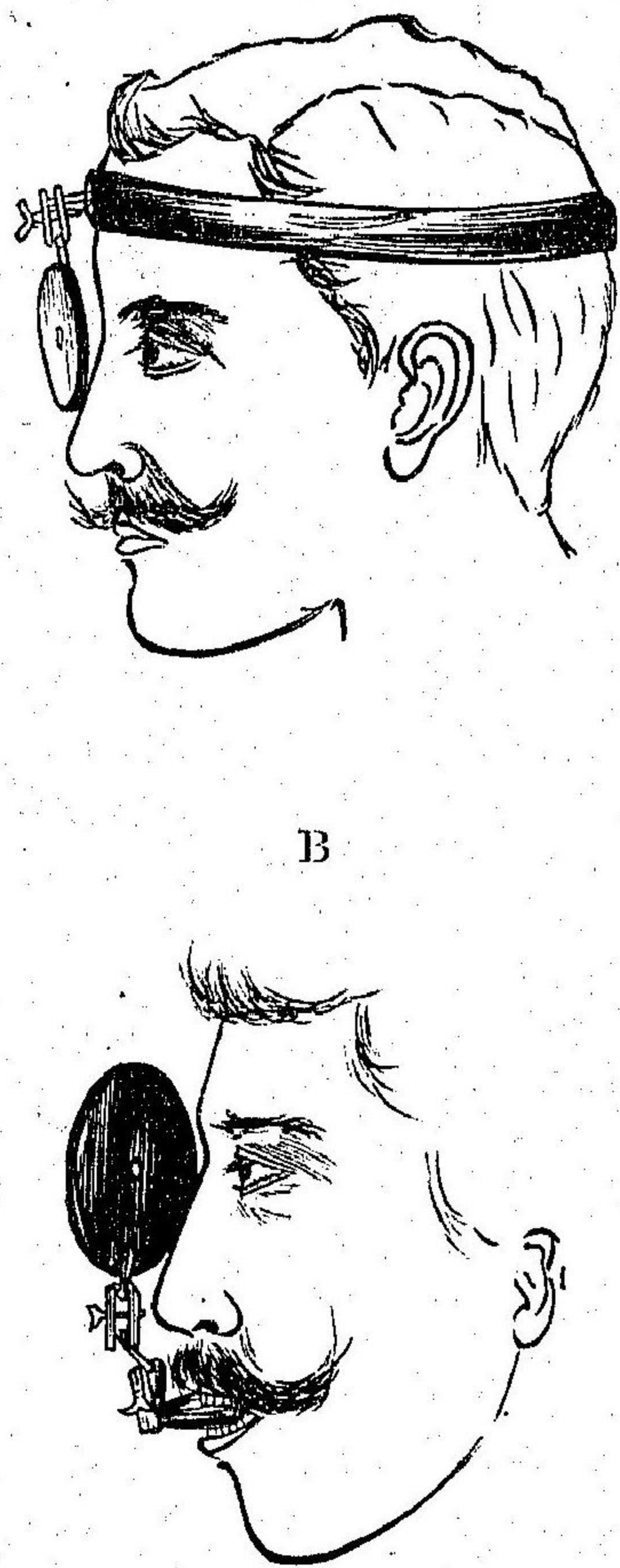
膿性ノモノハ外耳中耳ノ炎症ニシテ出血性ノモノハ稀レニハ血管ノ破格經過及惡性腫瘍等ニ見ルモノナレドモ多クハ「ボリープ」及ビ急性「インフルエンザ」性中耳炎ニ來ル

第四編 一般診斷法 Allgemeine Diagnostik.

第一章 耳鏡検査法 Otoskopie.

外聽道及ビ鼓膜ノ検査ハ器械ヲ使用セズシテ單ニ直射光線ニ依リテ容易ニ行フコトヲ得ルコトアリ殊ニ小兒ニ於テ然リ何トナレバ小兒ニ在リテハ安靜ヲ缺キ器械ヲ使用スルニ困難ナルト且ツ小兒ノ外聽道ハ短クシテ屈曲少キガ故ニ器械ヲ要セザルナリ然レドモ通例一定ノ器械ト方法トヲ用ヒザレバ精密ニ觀察スルコト能ハザルモノトス即チ耳鏡検査法是レナリ

圖 二 第

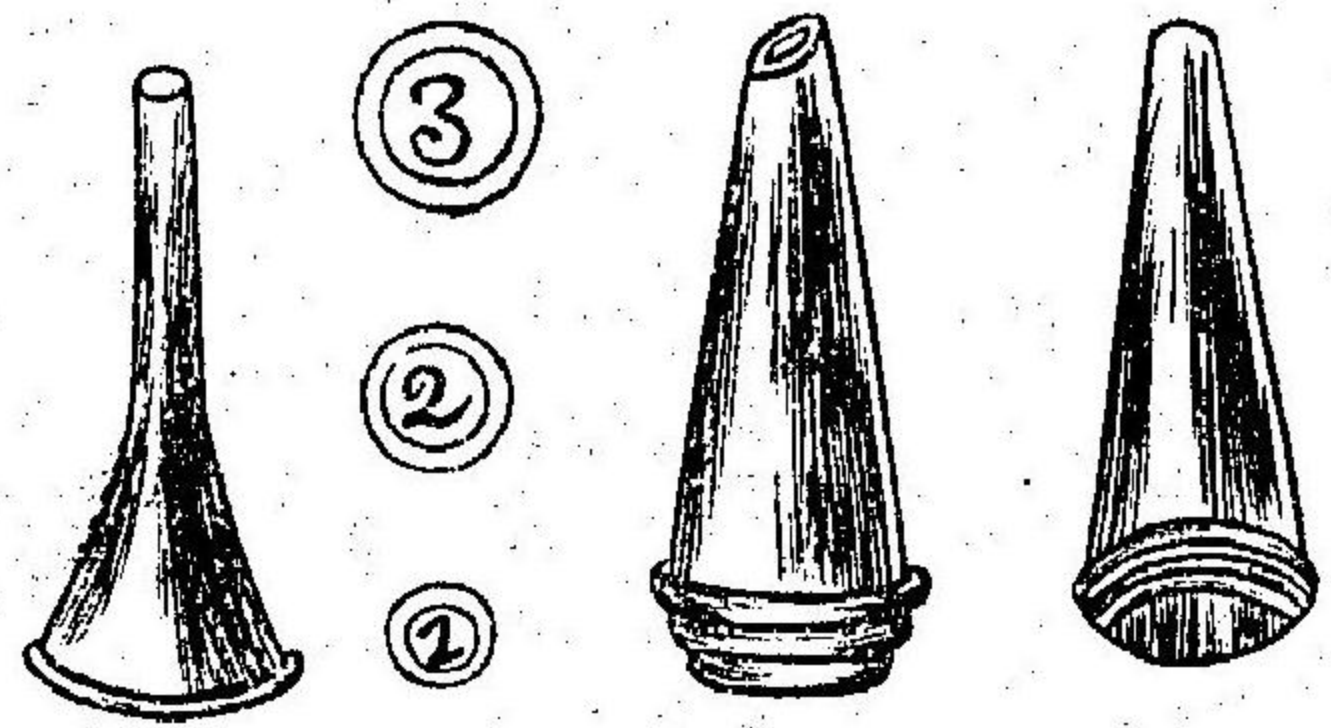


反射鏡 Reflektor ハ直徑七乃至九仙迷、燒距一三—一五仙迷ノ凹面鏡ニシテ中央ニ〇、五—一仙迷直徑ノ小孔アリテ透見スルニ供ス此反射鏡ニハ手柄ヲ附シタルモノアリテ單ニ検査ヲ施スニハ適當ナレドモ同時ニ右手ヲ以テ觸診シ或ハ手術ヲ行フ場合ニハ額帶ヲ以テ前額部ニ固定スルヲ要スル者トス又齒列間ニ保持スルモノアリ(第二圖 A. B.)

耳鏡(耳漏斗) Ohrspiegel (Ohrlichter) 耳漏斗ハ其種類多シト雖モ汎ク使用セラル、ハ凹錐形漏斗狀ノモノニシテ其外聽道ニ挿入スベキ細狹ナル部分ノ口徑ハ二—三—五—七密迷等大小各種アリテ金屬性アリ硬「ゴム製アリ硬「ゴム製」ノモノハ金屬ノ如ク冷カナラズ比較的柔軟ニシテ患者ニ不快ノ感ヲ與フルコト少ナク且ツ腐蝕藥ヲ使用スル際ニ利アリ然レドモ消毒ニハ金屬ノモノ遙カニ勝ル

光源 Lichtquelle 耳ノ診察ニ用フル光源ハ日光、白熱瓦斯燈、石油燈、アセチレン瓦斯燈、電燈、蠟燭等皆之ニ適ス日光ハ鼓膜ノ自然ノ色澤ヲ觀察シ得ルモノニシテ極テ佳良ナレドモ天候ノ陰晴不定ナルト検査室ノ窓位ニヨリテハ充分之

圖 三 第



氏ルエツリホ

氏エツール

氏ドルイア

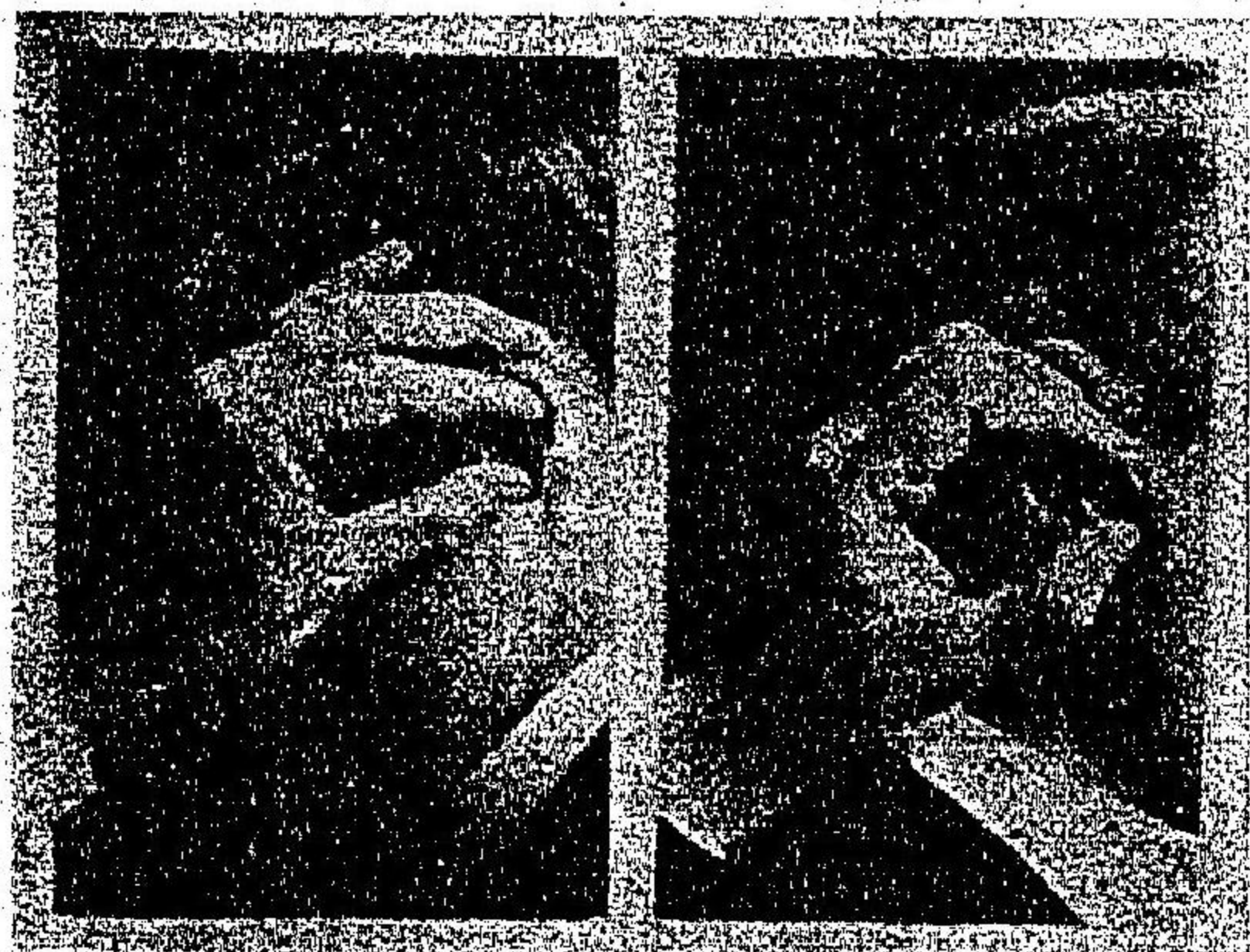
ヲ得難キノ不便アリ、人工光線ハ其種類ニヨリテ鼓膜ノ色澤モ亦種々ニ變ズルモノナルガ故ニ豫メ之ヲ會得セザルベカラズ否ザレバ日光又ハ白熱瓦斯燈ヲ以テ検査ニ慣レタルモノハ偶々、石油燈又ハ蠟燭ヲ使用スル時ハ鼓膜ハ赤色ニ見ユルガ故ニ病的ト誤認スルコトアリ

検査方法 Untersuchungs-methode 患者ヲシテ光

源ヲ背ニシテ椅子ニ凭リ或ハ坐シテ其頭部ヲ少シク健側ニ傾ケシメ、反射鏡ニヨリテ光線ヲ耳部ニ投ジ耳翼及外聽道ノ状態ヲ検査シタル後チ左ノ指ヲ以テ耳翼ヲ後上方ニ牽引シテ(第四、五圖)外聽道ヲ真直ニナシ次デ漏斗ヲ外聽道内ニ挿入シ漏斗内ニ光線ヲ射入セシメ反射鏡ノ中央ノ小孔ヨリ之ヲ透見ス而シテ鼓膜ノ全景ヲ檢セント欲セバ漏斗ノ縱軸ヲ上下前後ニ轉ズルヲ要ス

耳鏡検査ニ當リ突然眩暈ヲ起シ或ハ劇シキ咳嗽ヲ發スルコトアリ其他検査ヲ

圖 四 第
態 狀 ノ 持 保 鏡 耳



妨グルモノハ外聽道ノ表皮剝屑片、毳毛、異物、耳聾等ナリ豫メ除去スルヲ佳トス

耳鏡検査ノ所見

Otoskopischer Befund.

A 外聽道 Gehörgang ハ日光ニヨリテ

見ルトキハ通常白色ニシテ時トシテ僅ニ赤色ヲ帶ブ

病的ノモノハ充血腫脹、潰瘍、癭孔、骨増殖、ポリープ、耳聾塊、異物等ヲ見ルコトアリ

B 正規鼓膜ノ状態 Normales Zustand

鼓膜ハ眞珠様灰白色透明ノ菲膜ニシテ少シク光澤アリ中央僅ニ陷凹シテ外聽道ニ緊張ス而シテ鼓膜ハ傾斜シテ附着セルガ故ニ前下縁ハ後上縁ヨリ遙カニ深部ニ位ス

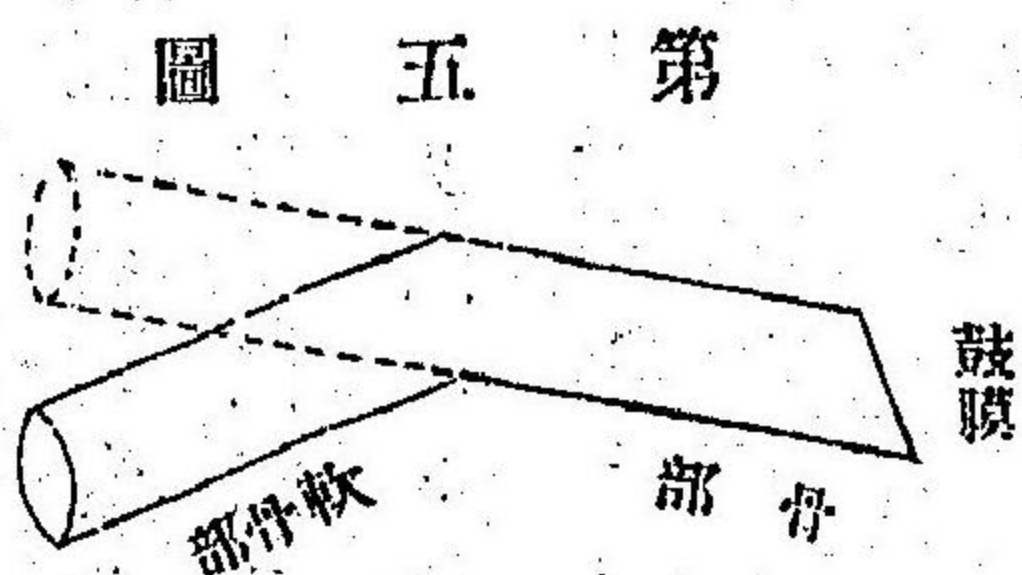
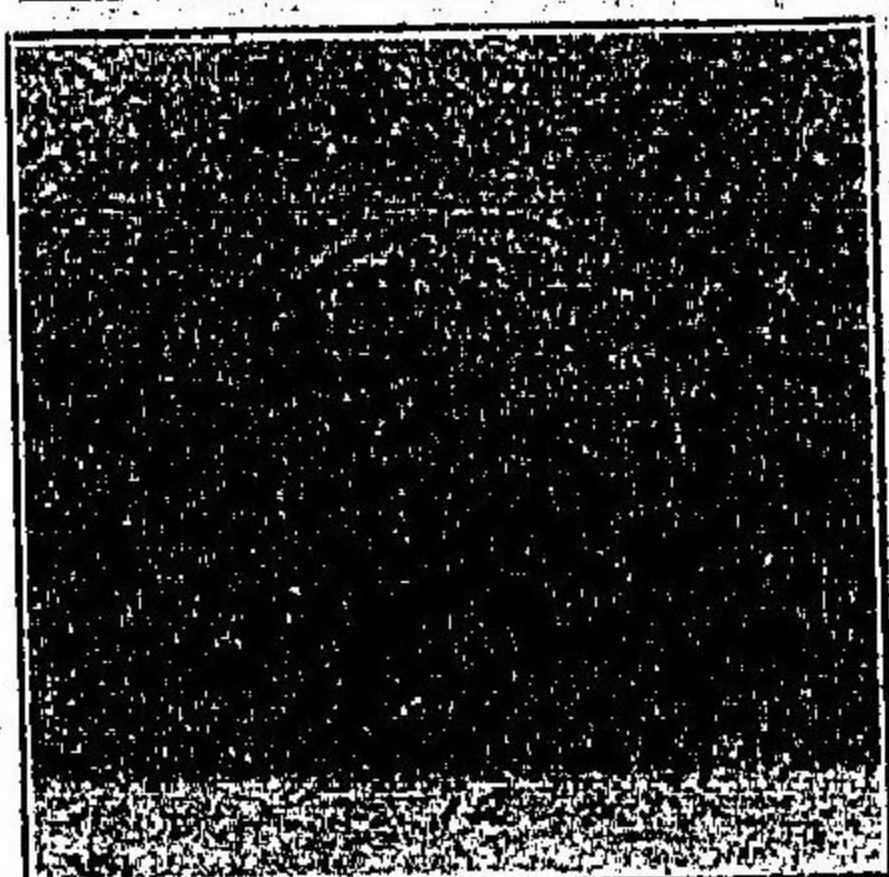
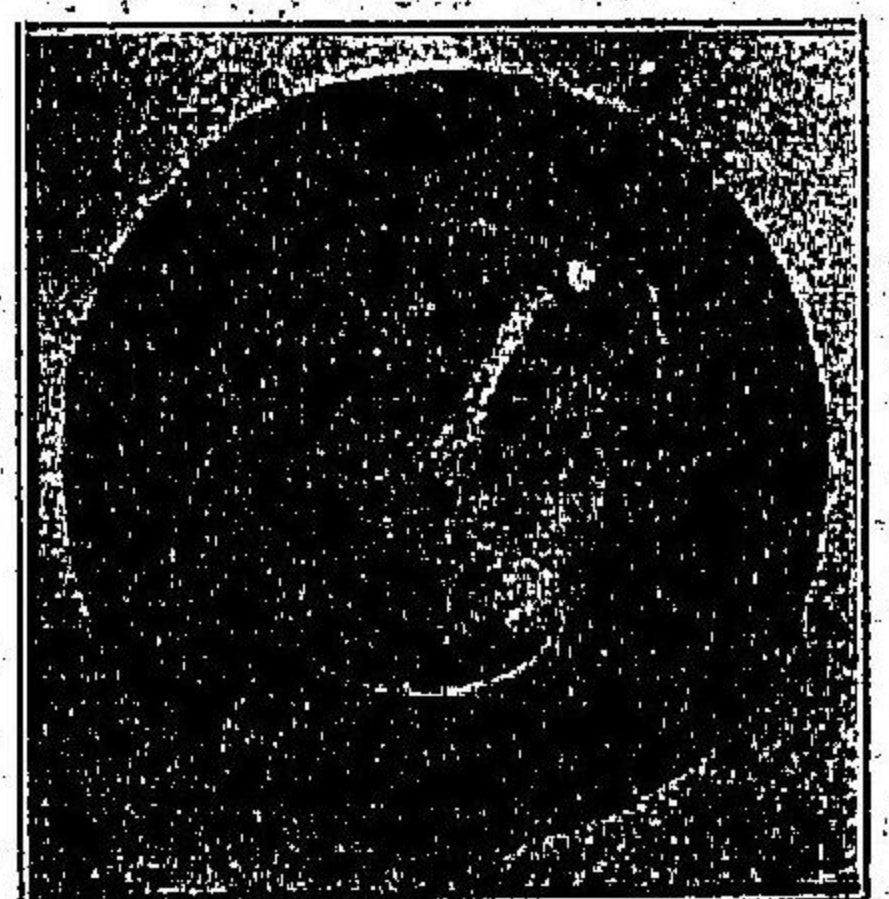


圖 六 第
膜 鼓 規 正



- | | |
|---------|---------|
| 1 短突起 | 8 馬蹄骨腔 |
| 2 把柄 | 9 鼓室岬 |
| 3 脐部 | 10 圓窓ノ影 |
| 4 後壁 | 11 圓錐光體 |
| 5 前壁 | 12 溝反射 |
| 6 臙輪ノ一部 | |
| 7 砧骨 | 13 黄斑 |

鼓膜ノ状態ヲ詳カニ知ラント欲セバ左ノ四要點ヲ目標トスルヲ可トス第一槌骨把柄 Hammergriff 第二短突起 Processes brevis 第三圓錐光體又光體反射 Lichtkegel. o. Lichtreflex 第四前後兩皺襞 Vordere u. hintere Falte 是レナリ

槌骨把柄 ハ鼓膜ノ前上外方ヨリ後下内方ニ傾斜シテ走り其下端ハ鼓膜ノ中央部ニ達シ少シク膨大ス之ヲ脐部ト稱ス此把柄部ハ他ノ部ヨリ著シク白色ニシテ且ツ突隆ス其最下端ハ稍黄色ヲ呈ス之ヲ黄斑 Gelberfleck ト云フ
短突起 ハ把柄ノ最上部ニアリテ顯著ニ突出ス

光體反射 又圓錐光體ハ尖端ハ臍部ニ基底ハ周縁前下部ニアル同脚三角形ナルコト多シト雖トモ時トシテハ或ハ分裂セルアリ或ハ不正形ナルコトアリ或ハ不明瞭ナルコトアリテ一定セズ

前後皺襞

トハ短突起ヨリ前後ニ向ヒ上方ニ彎曲セル弓狀線隆起ナリシユラブネル氏膜ハ前後兩皺襞ノ上部ニシテ通常不透明ニシテ赤色ヲ帶ブ (Membrana Faccida Shrapnellii)

初生兒ノ鼓膜ハ比較的大ニシテ(大人ト略ボ同一ナリ)光澤ナク又老齡ニ達スレバ同ジク溷濁シテ著シク乳白色トナル

鼓膜検査ニ當リテハ便宜上其面ヲ四區ニ分割ス其法通常臍部ニ於テ交叉セル二直線ヲ假想ス第一線ハ槌骨把柄ノ延長線ニシテ第二線ハ之ニ直角ヲ形成スルナリ然ルトキハ鼓膜ハ第七圖ノ如ク前上界 ao 前下界 vu 後上界 ho 後下界 hu ニ分ツコトヲ得ベシ

C 鼓膜ノ病的狀態

Pathologisches Trommelfellbefund.

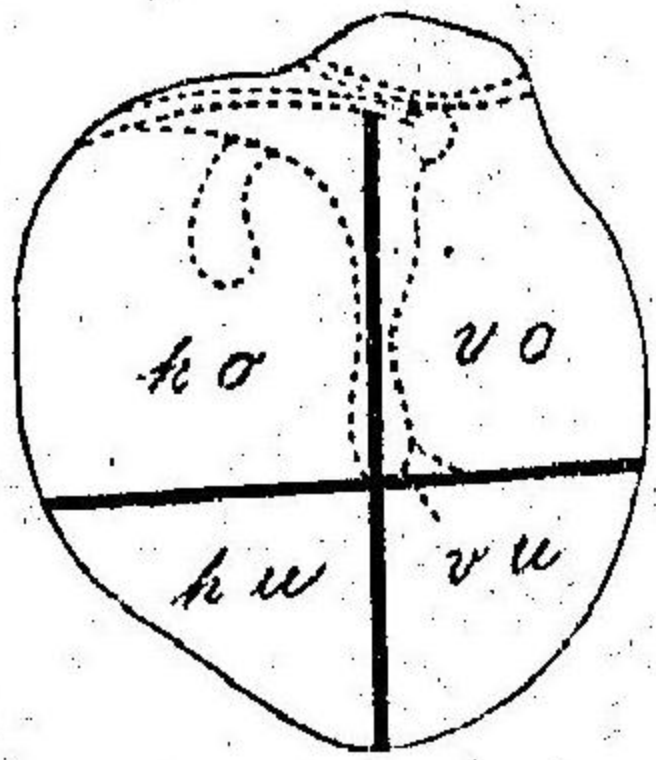
充血

Hyperaemie

健康ノ鼓膜ハ血管ヲ見ザルヲ

常トス若シ鼓膜ニ炎症ヲ起シ或ハ頭部ニ充血ヲ來シ若クハ鼓膜外聽道ニ刺戟ヲ加フルトキハ顯出ス又往々耳鏡ヲ久シク挿入シ咳嗽頻發強劇ノ擽拭或ハ通氣法ヲ施行スル等ニヨリテ既ニ鼓膜ノ充血ス

第七圖



ルコト少カラズ

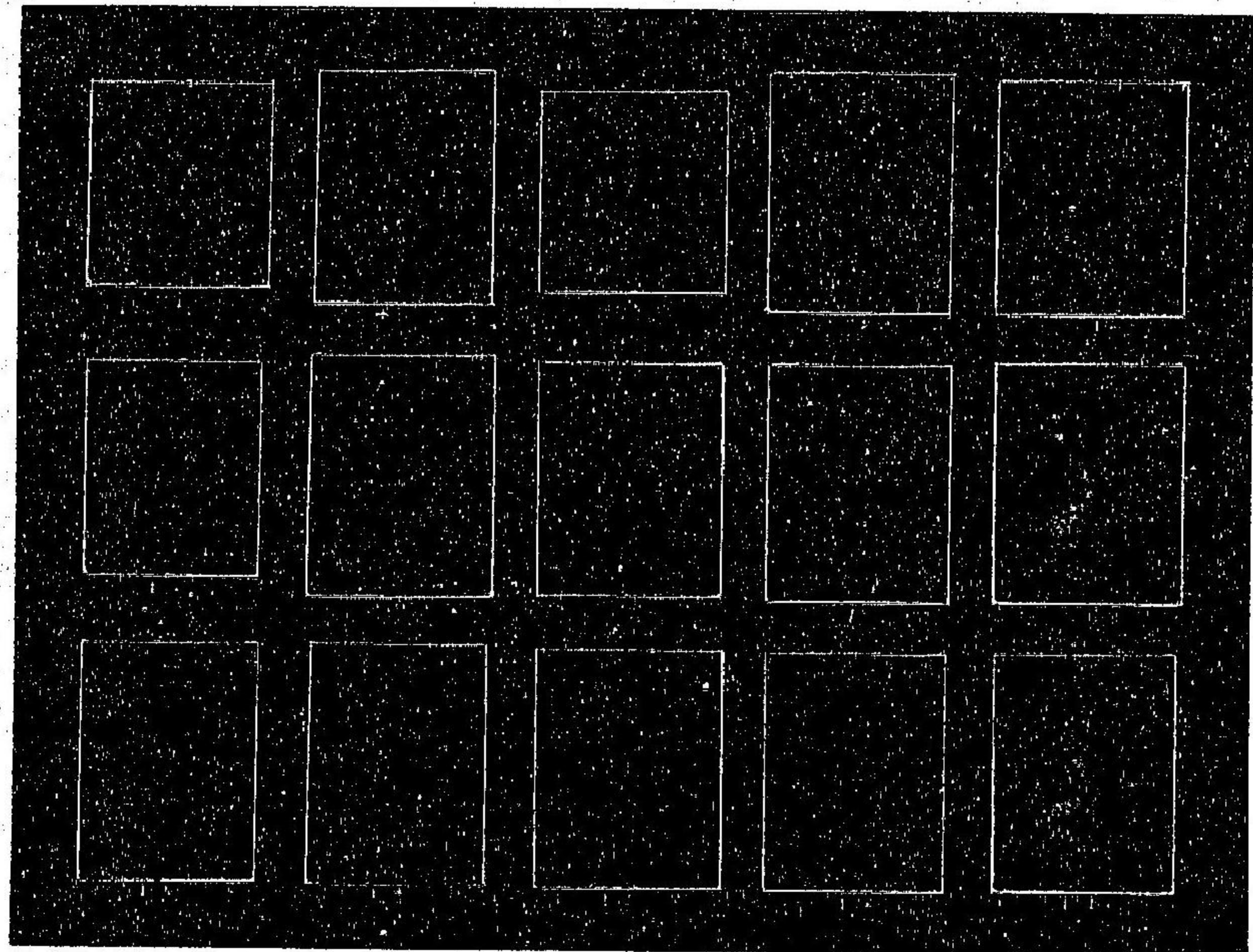
輕度ノ充血ハ先ヅ槌骨把柄ニ沿フテ走レル血管ノ現ハル、モノニシテ少シク強キ時ハ鼓膜ノ周縁ニアル血管ヲモ見ルニ至ル、中等度ノ充血ハ臍部ヨリ放射線狀ニ周縁ニ向ツテ走り圓錐光體消失シ外聽道ノ血管モ充血シ鼓膜トノ境界不明瞭トナルニ至ル

皮下溢血

Ecchymose

大小形狀一様ナラザル不正形ノ斑點トナリテ膜面ニ現ハル、モノニシテ出血新鮮ナルトキハ鮮紅色ナルモ時日ヲ經過スルトキハ變色シ遂ニ褐色若クハ暗褐色トナル、其變色シタル者ハ疔瘡又ハ小穿孔等ト誤

第 八 圖



認セラル、事アリ

石灰變性 Verkalkung 白

聖色ヲ呈シ觸ル、ニ硬固ナリ
 大小位置形狀一樣ナラズ小ナ
 ルハ針頭大ナルアリ大ナルハ
 膜鼓ノ大部分ニ涉リ甚シキハ
 全部變性ニ陥ルコトアリ但シ
 多クハ把柄又ハ邊緣ニ達セズ
 シテ中間ニ位スルヲ見ル時ト
 シテハ孤立シ時トシテ集簇ス
 而シテ石灰變性部ハ其境界常
 ニ判然トシテ決シテ健康部ニ
 向ツテ不明瞭ニ移行スルコト
 ナシ之レ溷濁ト異ナル處ナリ

(第八圖 1. 2. 3.)

化骨 Verknöcherung 稀有ニシテ骨様黄色ヲ呈ス且ツ觸ル、ニ硬固ナリ

溷濁 Trübung 鼓膜溷濁ハ鼓膜ノ各層肥厚スルニヨリテ發スルモノニシテ
 各層個々別々ニ犯サル、アリ又三層同時ニ犯サル、アリテ多クハ中耳炎鼓膜
 炎等ノ爲メニ來ルモノナリ或ハ反復セル刺戟例令バ洗耳ニヨリテ表層ノ溷濁
 ヲ來スコトアリ而シテ表層ノミ肥厚スルトキハ管ニ不透明トナルノミナラズ
 異常ノ膨隆ヲ現ハスコトアリ若シ表層ノ肥厚槌柄部ニアルトキハ槌骨ハ消失
 シ又ハ不明瞭トナル(第八圖15)

固有層及ビ粘膜層ノ溷濁スルトキハ灰白或ハ青白色ノ線條又ハ斑點トシテ現
 ハル、モノナリ溷濁部ハ一局部ニ止マルコトアリ或ハ全面ニ亘ルコトアリテ
 一定セズ若シ局部ナルトキハ周縁ハ漸次稀薄トナリテ透明部ニ移行スルモノ
 シテ石灰變性ト鑑別スルコトヲ得ベシ

鼓膜穿孔 Trommelfellperforation 形狀 圓形、橢圓形、卵圓形、腎形及ビ心形等

ニシテ其腎形及ビ心形ヲ來スハ槌骨把柄部ノ抵抗力他ノ部分ヨリ強クシテ容

易ニ破壊セザルニヨルモノナリ(第八圖 6. 7. 8.)
大小 針尖大ヨリ全部脱失ニ至ルノ差異アリ而シテ其中間ニ於ケル穿孔ノ大小ハ種々アリ

位置 何レノ部ニ於テモ穿孔シ得ルモノニシテ其位置ハ臨床上重要ノ意義ヲ有スルモノナリ即チ原因不良ナラザル特發性中耳炎ノ爲メニ來ルモノハ前下界ニ多シ而シテ一般ニ穿孔ノ周縁ニアルハ不周縁ニアルモノヨリ不良ナルヲ常トス例之ハ穿孔シユラブネル氏膜部ニアルハ中耳眞珠腫鼓室上腔壁又ハ小聽骨ノ骨瘍等ヲ有シ後上壁ニアルハ乳嘴部ノ腐骨ヲ有スルガ如シ(第八圖 6.)

10) 色 穿孔ノ大小ニ關ス穿孔小ニシテ二—三密迷以下ノモノハ射入光線鼓室壁ニ達セザルニヨリ只闇黒點トシテ見ユルノミ之ニ反シ穿孔大ニシテ光線ノ充分ニ射入スルモノハ鼓室内ノ状態ニヨリテ異ナリ即チ粘膜炎健全ナルトキハ骨様黃色ヲ硬變又ハ上皮變性スルモノハ灰白色黃白色又ハ青白色ヲ現ハシ若シ炎症アルトキハ鮮紅色若クハ暗青赤色ヲ呈ス

數 一個ナルコト多ク重複ノモノハ稀レナリトレールチユ氏 Trültsch ハ結性核ノモノハ篩眼狀ノ穿孔ヲ來スコトアリト云ヒシユワルツェ氏 Schwartze モ亦實扶埵里膿毒症ノモノニハ多發性ノコトアリト云フ(第八圖 6. 10.)

穿孔ト鼓室内機關 穿孔後上界ニ占居シテ大ナルトキハ砧骨長脚ノ下部及ビ馬鐙骨ヲ見ルコトアリ

後下界ノ穿孔ニテハ正圓窓ニ該當セル稍闇黒ノ三角形又ハ不正形ノ陷凹部ヲ見ルコトアリ下界ノ缺損ニアリテハ鼓室基底ノ骨細胞或ハ其前部ニ歐氏管開口部ヲ認ルヲ得ベシ(第八圖 12. — 14.)

穿孔ノ診斷 穿孔ノ有無ヲ判定スルハ通常容易ナルガ如シト雖トモ亦極メテ困難ナルコトアリ即チ小ニシテ分泌物乾固シ孔縁ニ附着スルトキハ穿孔ヲ認メズ又大ニシテ鼓室粘膜炎ノ全部ヲ見ルトキハ鼓膜ト誤認スルコトアリ殊ニ炎症消退シテ灰白色ヲ呈シ光澤アルトキハ未熟者ハ往々健全ノ鼓膜ト區別シ難キモノナリ

右ノ如キ疑ハシキモノニアリテハ左ノ諸件ニ注意スレバ之ヲ確定スルコトヲ

得ベシ

- 1、外聽道ニ於ケル粘液又ハ粘性膿汁ヲ見ルトキハ穿孔アリト知ルベシ
何者外聽道及ビ鼓膜外層ニハ粘液腺存在セザレバナリ
- 2、通氣法ヲ行フトキハ穿孔性雜音ヲ聽取ス又水中ニ「オトスコープ」ノ「ゴム」管ヲ導クトキハ水泡ヲ認ムルモノナリ
- 3、洗耳スルニ液ノ鼻咽腔ニ流出スルコトアリ
- 4、急性症ニアリテハ穿孔部ニ該當セル處ニ搏動性光線反射ヲ認ム

鼓膜癍痕 Narbe d. T.

鼓膜穿孔ノ治癒ノ後チニ生ズルモノニシテ通常鼓膜

ノ表層及ビ粘膜層ノ新生ヲ來スモ中層即チ固有層ハ之ニ與ラザルモノナリ故ニ癍痕部ハ著シク菲薄ニシテ且ツ透明ナリ但シ時トシテハ光線ヲ透過セズシテ悉ク反射スルモノアリ

癍痕ノ位置、形狀、大小等ハ穿孔ト同一關係ヲ有ズ且ツ透明ナル癍痕ニアリテハ穿孔部ニ於ケルガ如ク鼓室内壁ノ各部ヲ明カニ見ルコトヲ得ベシ
癍痕ヲ遊離性、接觸性癒着性ノ三種ニ區別スレドモ遊離性ノモノハ他ノ二種ノ

前楷梯タルヲ得ベシ

癍痕ハ屢々穿孔ト誤認セラル併シシーグル氏通氣耳鏡ヲ用フレバ鼓膜ノ運動ニヨリテ判知スルヲ得ルモノナリ

鼓膜萎縮 Atrophie d. T.

疇疇塊異物等ノ持久的壓迫、強劇且ツ頻回ノ通氣法、

久シキ鼓膜内陷ニ由ル緊張過度、苦クハ炎症ノ結果ニヨリテ來リ菲薄透明ナリ殆ンド鼓膜癍痕ノ固有層ヲ有セザルモノト同一ナリ、癍痕トノ區別ハ萎縮ハ癍痕ノ如ク其周邊ノ區劃明瞭ナラズ

健全ナル鼓膜モ近圍ノ溷濁又ハ石灰變性シタル部分トノ對照ニヨリテ異常ニ菲薄透明ナルガ如ク見ユルコトアリ

鼓膜内陷 Einziehung des T.

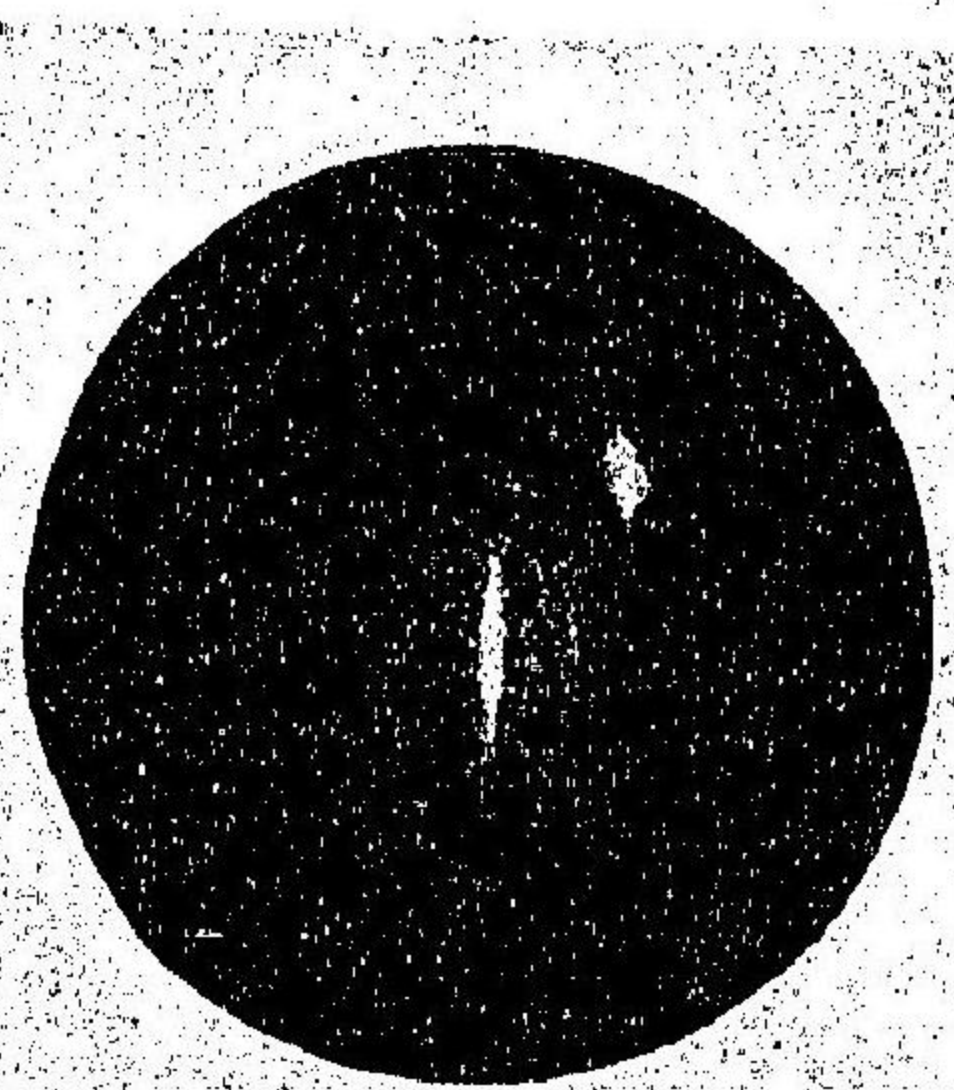
慢性中耳加答兒及ビ其他ノ疾病ニ現ハル、症

候ニシテ左ノ特徴ヲ有ス(第九圖甲乙)

- 1、槌骨短突起ノ突隆顯著トナル
- 2、鼓膜後皺襞亦著明ニ隆出シ銳利ナル灰白色堤狀ヲ呈ス
- 3、槌骨把柄ハ後上方ニ轉位シ地平位ニ近シ

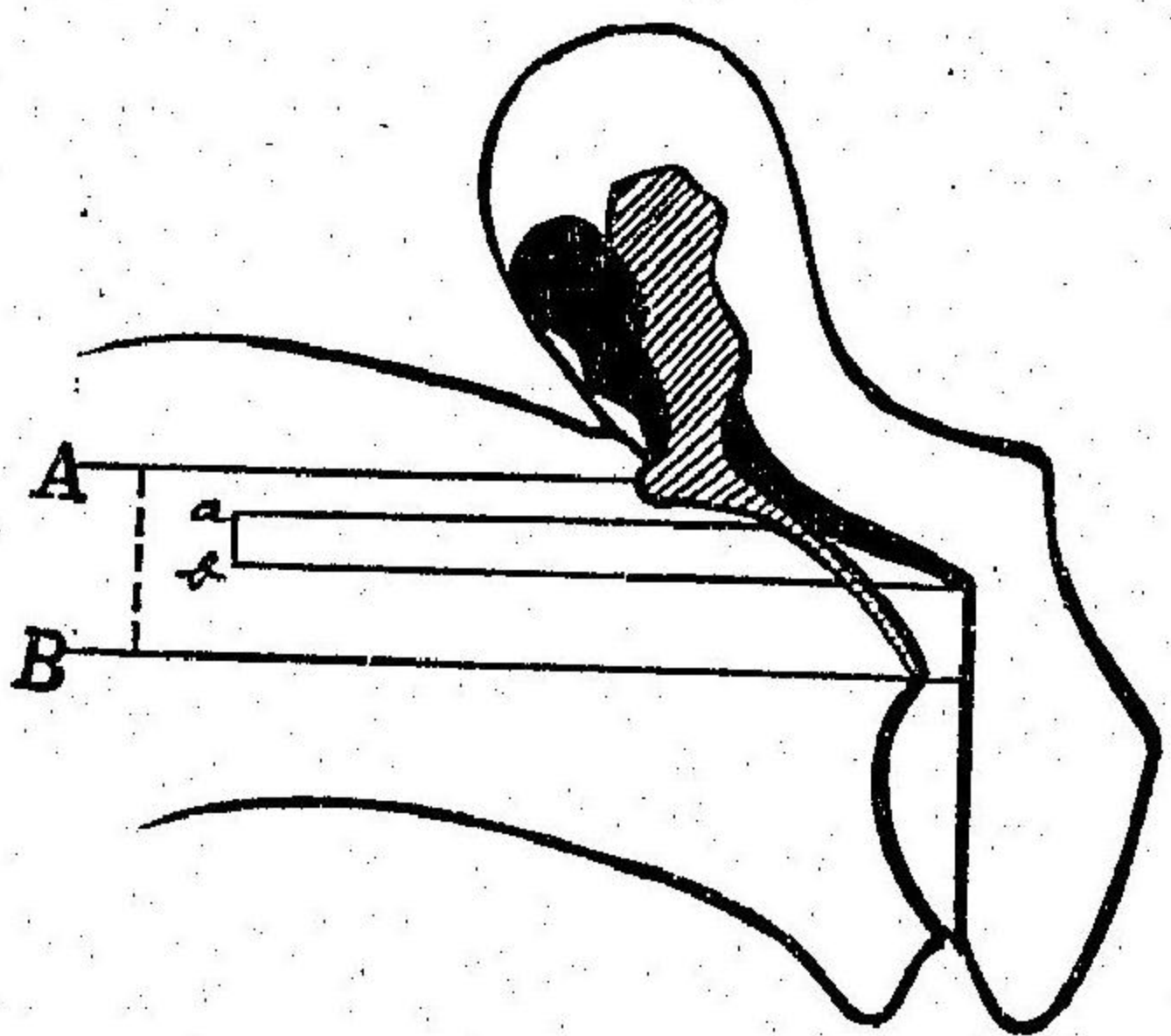
- 4 槌骨把柄ハ恰モ短縮シタルガ如ク見ユルモノナリ是レ其下端ノ内方ニ轉位シタルガ爲メナリ
- 5 圓錐光體ハ屢消失シ或ハ變位シ若クハ細長トナリ又分裂スルコトアリ

(甲) 圖 九 第



鼓膜内陷ノ圖

(乙)



鼓膜膨隆 *Vorwölbung des T.*
 急性中耳炎ニ於テ漿液及ビ膿汁ノ多量ニ滯溜スルニ因リテ起リ或ハ中耳加答兒ニ於ケル滯出液

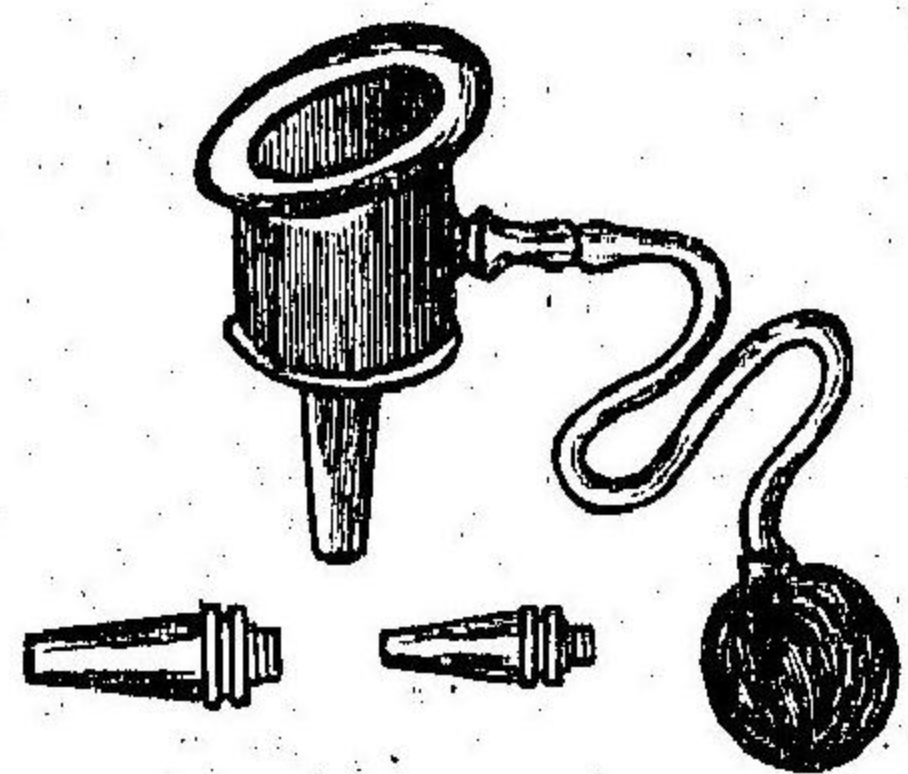
ニヨリテ來ルモノナリ急性中耳炎ニアリテハ通常鼓膜モ亦炎症ヲ併發スルガ故ニ一般ニ發赤シテ膨出ス而シテ槌骨把柄ハ不明ナレトモ鉛直位ニ近クモノ多シ中耳加答兒ニアリテ滯出液ノ滯溜シタル時ハ液ノ水平面ニ微細ナル黑色

ノ境界線ヲ現出スルコトアリ其線ハ水平ナルアリ又波狀ナルアリ又液ノ存在部ハ鼓膜ハ膨隆シ僅ニ黄色或ハ帶黄紅色ヲ呈シ槌骨把柄ヲ認メズ

D 鼓膜ノ運動検査法 *Untersuchung d. Trommelfellbewegung.*

シーグル氏 *Siegle* ノ通氣耳鏡ヲ用ヒテ行フモノニシテ此耳鏡ヲ送入シテ一定ノ方法ヲ以テ外聽道内ノ氣壓ヲ増減スレバ之ニ應ジテ鼓膜ハ運動ス而シテ耳鏡ノ外端ニハ四十五度ニ硝子窓ヲ符合スルヲ以テ其窓ヲ通ジテ透見スルヲ得ベシ

圖 十 第
鏡耳氣通氏ルグーシ



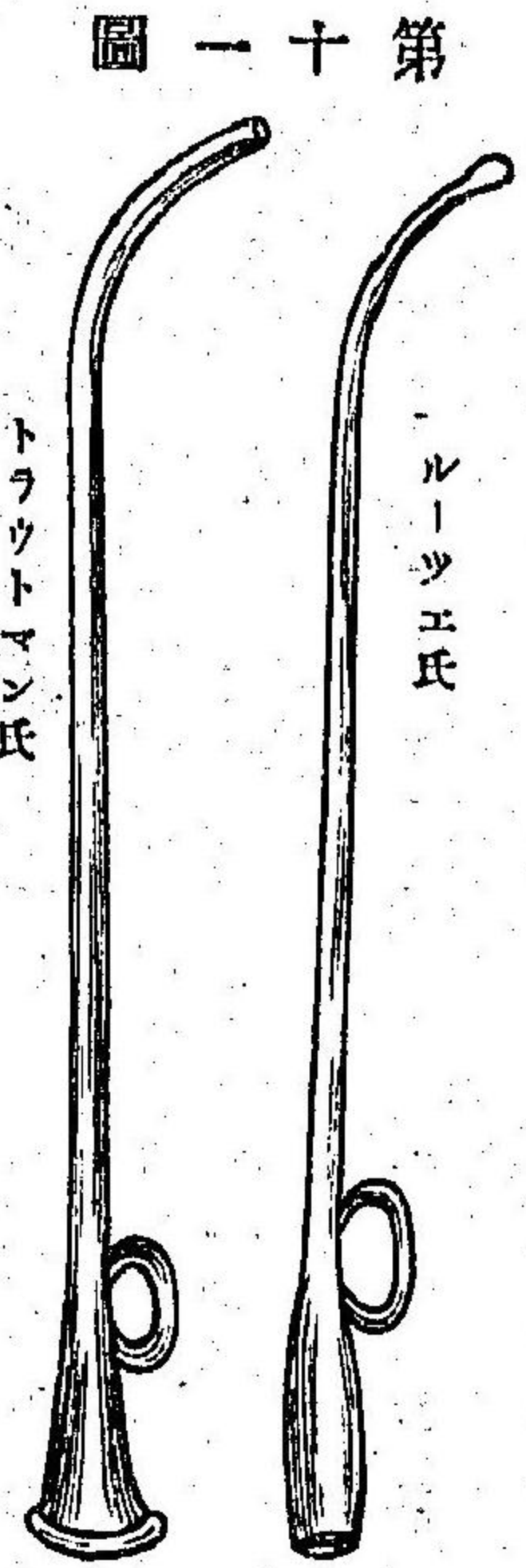
第二章 通氣法 *Luftdonche.*

通氣法ハ耳ノ診查ニ必要不可缺モノニシテ歐氏管ノ開通閉塞鼓室内滲出液ノ在否等ヲ知ルヲ得ベク加之屢々治療上ニ應用セラル其方法種々アリ

A 歐氏管カテーテル通氣法 *Catheterismus tubae*

Eustachii.

歐氏管「カテーテル」ヲ前鼻孔ヨリ輸リテ其嘴端ヲ咽頭ニ達セシメテ歐氏管咽頭口ニ連續セシメ恰モ歐氏管ヲ鼻孔外迄延長シタル如キ形態ニアラシム是レニ使用スル器械ハ左ノ如シ

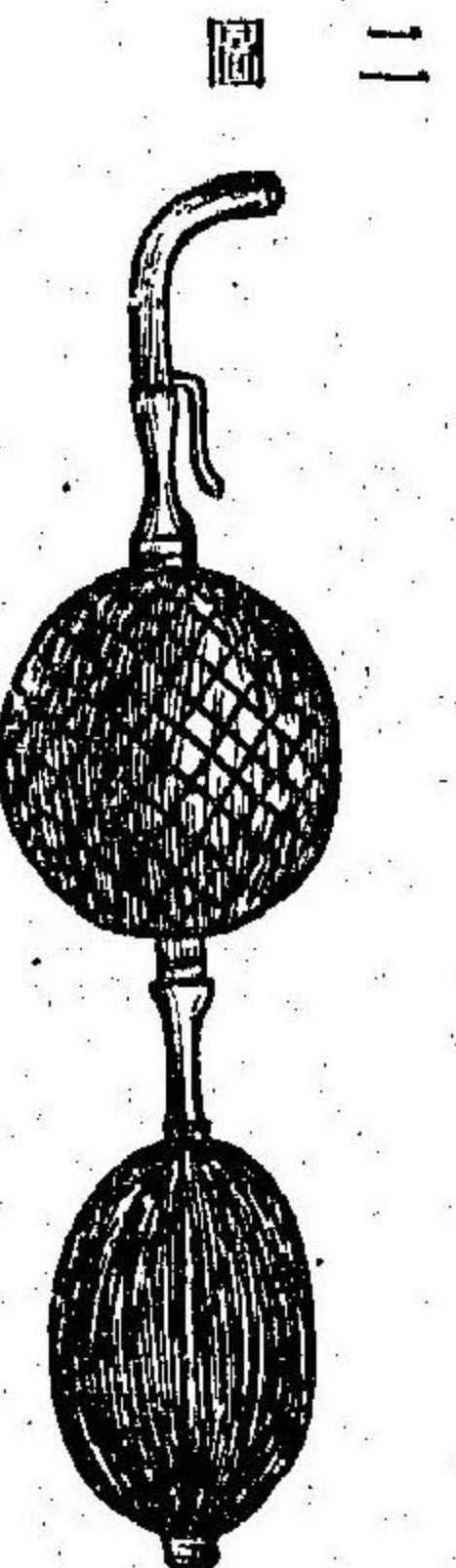


カテーテルノ構造 金屬製及ビ硬「ゴム」製ノ二種アリ又ルーツエ氏、トラウトマン氏等ノ種類アリテ長サ十二—十四仙迷、口徑ハ

一—二—三密迷ナルアリテ一般ニ1234等ノ番號ヲ付シ一見「カテーテル」ノ大小ヲ辨別スルニ便ナラシム「カテーテル」ノ尖端ハ一、五—二、五cmノ處ニ於テ約百四十度乃至百五十度ノ角度ヲ以テ弓狀ニ彎曲ス此部分ヲ嘴端「Schnebel」ト稱ス他端即チ基根部ハ稍々膨大シ外端ハ漏斗狀「トラウトマン」氏ヲ呈シ或ハ「ゴム」管ヲ联接スルニ便ナル形狀「ルーツエ氏」ヲ呈ス其何レノ形狀ヲ問ハズ基根部ニハ嘴端ノ方向ニ一致セル一小環ヲ附シテ挿入シタル嘴端ノ方向ヲ外部ニテ知ルニ便ナラシム

送氣裝置

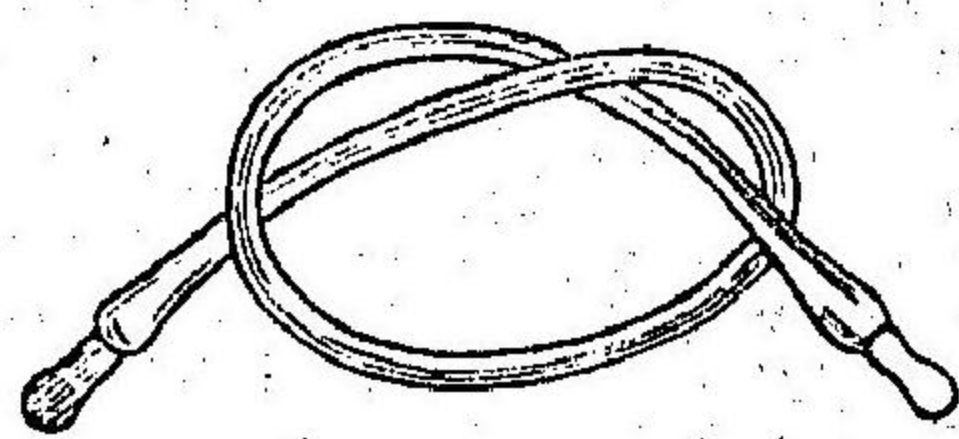
ニ種々アリポリツエ氏球ノ嘴端ヲ「カテーテル」基根部ノ漏斗ニ



符合セシメテ通氣スルハ最モ簡單ナレトモ球ヲ壓迫スルニ當リテ「カテーテル」ヲ押シ管ヲ動搖セシメテ咽頭ニ疼痛又ハ不快ノ感ヲ與フルコトナキニ非ズ「ルーツエ氏」二重球ヲ「カテーテル」ニ接續シテ送氣スルトキハ「カテーテル」ヲ動搖セシメズシテ且ツ空氣ヲ持續的ニ送入スルヲ得ベシト雖モ「カテーテル」ト「ゴム」管ト連續スルガ爲メニ「ブージー」挿入、藥物送入法ヲ施スガ如キ場合ニハ不便不少且ツ稍強キ壓ヲ以テ送氣セント欲スル時ハ二重球ニテハ不充分ナルモノトス
オトスコープ Otoskop ハ約七十仙迷長ノ「ゴム」管ノ兩端ニ外聽道ニ適合スル小嘴ヲ付シタルモノニシテ一端ヲ檢者ノ耳孔ニ他端ヲ被檢者ノ耳孔ニ挿入シ通氣ノ際ニ發スル音ヲ聽クニ用フ

通氣法ノ準備 Vorbereitung d. Catheterismus ハ左ノ如シ

圖 三 十 第



「プーコストカ」

1、歐氏管「カテーテル」ハ使用ニ先チ嚴重ニ消毒セザルベカラズ消毒不充分ナルトキハ他ノ病毒ヲ感染セシムルノ惧レアルモノナリ、消毒ハ金屬性ノモノハ煮沸スルヲ最良トス又5%石炭酸水ニ浸漬スルモ可ナリ

消毒シタル「カテーテル」ハ使用ニ先チテ「ポリツェル」球又ハ二重球ヲ接續シテ送氣シ管内ニ殘存スル水分ヲ排除スルト共ニ其通否ヲ檢スルヲ要ス

2、「カテーテル」挿入ニ先チ搥マシムベシ是レ不潔ノ分泌物ヲ歐氏管ヨリ中耳内ニ吹キ入ル、ヲ防グト一ハ鼻粘膜ヲ濕潤ナラシムルノ利アリ、鼻粘膜適度ニ濕潤スルトキハ「カテーテル」ニヨリテ損傷スルコト少ナシ

3、患者ヲシテ眼ヲ開キ安靜呼吸ヲナサシム且ツ豫メ通氣法ノ危險ナラザルヲ説キ危惧ノ念ヲ懷カシメザルヲ要ス

4、鼻内腫脹狹窄等アルカ或ハ知覺過敏ナルモノニハ鼻粘膜ニ三—五—一〇%ノ古加乙淫溶液ヲ塗布スルヲ可トス

5 「オトスコープ」ヲ彼我ノ外

聽道ニ挿入ス

「カテーテル」挿入法

Methode der Catheterismus.

「カテーテル」挿入法ハ分ツテ二動作トス

第一動作 「カテーテル」ノ嘴

端ヲ下鼻道ヲ通ジテ鼻咽腔ノ後壁ニ達セシム其方法及順序左ノ如シ

術者ハ患者ト相對シテ立チ又ハ椅子ニ倚リ「カテーテル」ヲ輕ク右手ニ保チ、次デ左拇指頭ヲ以テ鼻

圖 四 十 第

用 使 球 重 二

用 使 球 氏 ル ヨ ツ リ ホ



尖ヲ少シク擡起シテ鼻道ヲ眞直ナラシメタル後チ「カテーテル」ヲ下鼻道ニ挿入シテ徐々ニ後方ニ進メ後壁ニ達シテ止ム但シ此際決シテ暴力ヲ用ヒズ僅微ノ抵抗モ必ズ之ヲ避クベシ次デ第二動作ニ移ル

第二動作 「カテーテル」尖端ヲ歐氏管咽頭口ニ挿入スル方法ナリ其法種々アリ臨機應變撰定シテ施行スベシ

カテーテル先端ノ方向(5. 歐氏管口)



1 口蓋帆法(クラメル氏法) 鼻咽

腔壁ニ達シタル「カテーテル」ヲ一、五—二、〇仙迷前方ニ牽引スルトキハ先端ノ(彎曲内縁)口蓋帆ニ觸ルヲ感ズベシ此際「カテーテル」ヲ外方ニ向ツテ廻轉スルコト百三十五度ナレバ管ニ付着セル小環ハ外眦ニ向ヒ先端ハ咽頭口ニ挿入ス

2 歐氏管隆起法 鼻咽腔後壁ニ達

圖 五 十 第

シタル「カテーテル」ノ先端ヲ徐々ニ外方ニ九十度ノ回轉ヲ行フテローゼンミユルレル氏窩ニ在ラシメ而シテ後チ注意シツ、徐々ニ管ヲ一、五—二、〇仙迷前方ニ牽キ出ストキハ先端ハ歐氏管隆起ヲ滑越シテ咽頭口ニ向フ、茲ニ於テ更ニ約四十五度外上方ニ廻轉セバ先端ハ充分咽頭口内ニ挿入セラル、モノナリ

3 鼻中隔法 ハ第一動作ヲ終リタル先端ヲ鼻中隔側即チ内方ニ向ツテ九十

度ニ廻轉シ、徐々ニ管ヲ牽出シテ先端ノ鼻中隔後縁ニ觸ル、ニ至レバ更ニ「カテーテル」ヲ下方ヨリ外上方ニ向ヒ二百二十五度廻轉セシム

以上第一第二動作ヲ行ヒ「カテーテル」ノ先端歐氏管咽頭口ニ挿入シタル時ハ左側拇示中ノ三指ヲ以テ保持シ同側ノ環小兩指ヲ鼻背ニ置キテ管ヲ固定シ、送氣ヲ行フ

通氣法ノ障害 Hindernisse des Catheterismus.

「カテーテル」通氣法ノ障害ヲナスハ鼻中隔彎曲症及ビ鼻中隔稀若クハ棘ノ形成

Crista od. Spina septi nasi アルモノ下甲介骨異常、鼻粘膜腫脹肥厚等アルモノ或ハ鼻茸、梅毒性骨瘍アリテ鼻道ノ閉塞シタルモノ、鼻咽腔内腫瘍アルモノ、其他鼻及鼻咽腔粘膜知覺過敏甚シキ怯懦ノ人等ナリ

通氣法中ニ遭遇スベキ不快ノ偶發症

Ueble Zufälle beim Catheterismus.

1. 出血ハ稀レナラズ挿入時抵抗ヲ感ズルモノヲ強テ挿入スルニ由テ起ル
2. 嘔吐、咳嗽ハ屢々來ルモノナリ
3. 眩暈、失神、全身痙攣ヲ來スコトアリト雖ドモ稀レナリ
4. 鼓膜損傷モ亦稀有ナリ若シ病的變化アルトキハ強度ノ通氣ニヨリテ破ル、コトアリ
5. 氣腫ヲ起スコトアリ「カテーテル」ノ嘴端正シク歐氏管咽頭口ニ挿入セズシテ他ノ部分ニ筈入シ居ル際強ク送氣スルトキハ粘膜損傷ヲ蒙リテ鼻咽腔、咽頭、軟口蓋、頰部若シクハ全顔面、頸部、喉頭等ニ氣腫ヲ起スコトアリ

通氣法禁忌 Contraindication d. Catheterismus.

甲 決シテ行フベカラザル場合ハ耳ノ急性炎症及ビ疼痛アルモノ、咽頭炎、高熱ノモノ、鼻咽腔ニ潰瘍アリテ出血ノ惧レアルモノ

乙 注意シテ行フベキ場合ハ疾病ノ恢復期、高老者、幼年者、貧血者等ナリ

通氣法ニヨリテ聽取スル音

Die bei der Luftdonche mittels des Tubeneatheters wahrnehmbaren Auscultationsgeräusche.

1. 健耳ニアリテハ軟弱ナル吹性清音ニシテ略ボ肺胞呼吸音ニ類似ス
2. 鼓膜存在シテ鼓室内ニ分泌物ノ滯溜スルトキハ概ネ水泡音ヲ發ス、分泌物水様稀薄ニシテ多量ナルトキハ著明ナル小水泡音ヲ聞キ粘稠ナレバ大水泡音ヲ聞クモノナリ
3. 歐氏管粘膜腫脹狹窄スルトキハ其音微弱ニシテ稍ヤ摩擦性ヲ帶ブ
4. 鼓膜穿孔アルトキハ大小ニヨリテ異ナレル笛聲、摩擦音トナリテ聞ユ時トシテハ空氣ハ直接ニ檢者ノ耳ニ達スルガ爲メ疼痛ヲ感ズルコトアリ

B ポリッツェル氏法 Politzer'scher Versuch.

千八百六十三年維納ノ耳科大家ポリッツェル氏ガ發明セシ方法ニシテ其簡易ナルト、患者自身ガ施行シ得ル等ノ利益アルヲ以テ稱用セラル其方法左ノ如シ

1. 患者ト相對シテ坐シ
2. 口腔内ニ僅少ノ水ヲ含マシメ
3. 右手ニポリッツェル氏球ト稱スル内容三〇〇―四五〇、〇ノ梨子狀「ゴム」球ヲ取り其嘴端ヲ一側ノ外鼻孔ニ挿入シ
4. 左ノ拇指ト示指ヲ以テ他側ノ鼻翼ヲ壓閉シ
5. 豫メ指定セル合圖(一二三、香ンデ等)ノ下ニ嚙下セシム、此際軟口蓋舉上シ鼻咽喉ト口部咽喉トハ交通全ク遮斷セラル此瞬間ニ「ゴム」球ヲ強ク壓縮スレバ鼻咽喉内ノ氣壓増加シ空氣ハ通路ヲ失フヲ以テ歐氏管ヲ經テ鼓室内ニ竄入ス

右ノ如ク水ヲ嚙下セシムル代ハリニ「ハアツ」又「ハアツ」ヲ強ク發音セシムルモ

可ナリ小兒ハ涕泣ニ際シテ行フモ亦奏効確實ナリ
ポリッツェル氏法ノ得失 ポリッツェル氏通氣法ハ簡易ニシテ便利ナレトモ一得一失ハ數ノ免レザル所場合ニヨリテハ施行スルコト能ハザルコトアリ其得失ヲ擧グレハ左ノ如シ

甲 不便ナル點

1. 歐氏管内藥液注入「プーチー」使用ニ適セズ
2. 偏側ノ疾病ニ應用シ難シ
3. 歐氏管咽頭口腫脹甚シキモノニ不便ナリ
4. 聽診ニ當リ不明ナリ

乙 便利ナル點

1. 小兒、老人、神經質ノモノ、虛弱ノモノニモ行フコトヲ得
2. 鼻腔狹窄ノ爲メ「カテーテル」挿入シ難キトキ應用スルヲ得ベシ
3. 患者自ラ用ウルノ便アリ

不快ノ偶發症 頭痛、眩暈、耳鳴等ヲ發スルコトアリ時トシテ「ゴム」球壓縮ノ機會

不適當ノ爲メ多量ノ空氣ヲ嚙下シ胃痛ヲ起シ又口腔ニ含ミタル水ヲ鼓室内ニ吹キ入ル、コトアリ

Cワルザルフ氏法 Valsalva'scher Versuch.

ワルザルフ氏法ハ患者自ラ口腔及ビ鼻腔ヲ密閉シテ強キ呼吸作用ヲ營ムモノニシテ然ルトキハ鼻咽腔ノ氣壓亢進シ空氣ハ歐氏管ヲ壓排シテ鼓室内ニ竄入シ鼓膜ノ拍撃性運動ヲ感ズ

此方法ハ往時専ラ行ハレ當時モ尙ホ素人間ニ行ハル、コトアレドモ前二方ノ行ハル、ニ至リテヨリ全ク勢力ヲ失ヒタリ、且ツ此法ハ頭部、耳内ニ充血ヲ起シ易キガ故ニ血管變性、急性耳炎、肺氣腫患者等ニハ用フベカラズ

消極性ワルザルフ氏法 *Negativer Valsalva'scher Versuch* ト稱スルモノアリテ其方法前者ト反對ニシテ鼻腔及口腔ヲ密閉シテ嚙下作用ヲ反復シテ營ムニアリ、然ルトキハ鼻咽腔内ノ氣壓減退スルヲ以テ鼓室内ノ空氣ハ歐氏管ヲ通ジテ排出スルモノナリ

第三章

歐氏管「ブージー」用法 *Bongirung der*

Tuba Eustachii.

歐氏管「ブージー」用法ハ歐氏管狭窄ノ部位及強弱ノ診定并ニ治療上必要ナルモノニシテ「カテーテル」内ヲ通ジテ挿入スルナリ

「ブージー」ハ鯨骨セルロイド等ノ種々ノ物質ヨリ成ル真直細長ノ線ニシテ尖端圓球ニ終リ長サ約二十二仙迷太サ $1\frac{1}{2}$ $3\frac{1}{4}$ $4\frac{1}{3}$ $5\frac{1}{3}$ mm 等各種アリ

「ブージー」挿入ニ當リテハ必ズ歐氏管ノ解剖的關係ヲ詳知セザル可ラズ歐氏管ハ平均三十五mmニシテ軟骨部二十四mm硬骨部十一mmトス而シテ狭窄ハ通常歐氏管峽部ニ存スルコト多キカ故ニ「ブージー」ノ尖端カテーテルノ先端ヲ超ユルコト約二、五仙迷ニテ可ナリ決シテ三、五仙迷ヲ超過スルヲ許サズ若シ深く挿入スル時ハ往々鼓室内ニ達シ其内容及ビ鼓膜ヲ損傷スルノ危険アリ又挿入ノ際強力ヲ以テス可ラズ何トナレバ爲メニ假道ヲ造リ氣腫ヲ起スコトアレバナリ

第四章

聽覺検査法 *Hörprüfung.*

聽覺検査法ハ何種ノ耳病ニ於テモ必要不可欠方法ニシテ目的ニ從ツテ之ヲ二種類トナス

甲、定量的聽覺検査法 Quantitative Hörprüfung 聽力ノ限界ヲ定メ或ハ聽力障害ノ程度ヲ定ムルモノニシテ耳病ノ爲メニ交際上及ビ職業上患者ニ及ボス損害ノ判定并ニ反覆検査ヲナシテ疾病ノ増悪輕快ノ如何ヲ知リ又治療ノ奏効如何ヲ鑑識スルニ必要ノ方法ナリトス

乙、定性的聽覺検査法 Qualitative Hörprüfung 病變部ノ位置ヲ知ルモノナリ聽覺検査ヲ施スニハ空氣ノ波動ガ蝸牛殼神經ノ末端ニ感ズルニ二道アルコトヲ知ルヲ要ス一ハ外聽道鼓膜及ビ小聽骨連鎖ニヨリテスルモノ所謂氣導ニシテ他ノ一ハ頭骨ヨリスルモノ即チ骨導ナリ氣導ニヨリ聽力ノ限界ヲ定メント欲セバ極メテ靜カナル廣濶ノ室ニ於テスルヲ可トス若シ試験室狹隘ニ過グレバ音響反射ノ爲メニ正確ナル聽力ヲ知ルコト能ハズ又發音體ハ始メハ遠クニ置キ漸次耳ニ近ク持チ來リテ僅ニ聽取スルカ最早聞クコト能ハザル境界ヲ測定スベシ若シ始メ一度ビ近クニ於ケル音響

ヲ聽取シ一度神經ヲ刺戟スルトキハ其音響久シク被檢者ノ耳ニ殘リテ發音體ハ最早實際聽取シ得ベカラザル距離ニ遠ケラル、モ尙ホ聽取スルガ如ク感ズルモノナリ
試験ニ際シテハ被檢者ハ指ヲ以テ密ニ健耳ヲ閉塞シ且ツ兩眼ヲ閉鎖スベシ被檢者若シ檢者ノ顔面ヲ熟視スルトキハ判斷ヲ以テ聽力ヲ助クルモノニシテ殊ニ談話試験ニ在リテ檢者ノ口唇運動ヲ注視シ善ク言語ヲ了解スルモノナレバナリ聽力ハ身體運動入浴攝食等ノ後ハ平常ト異ナルモノナレバ暫時休憩シテ後チ施行スルヲ可トス
小兒ノ聽力検査ハ常ニ困難ニシテ且ツ正確ナル検査ヲ施シ難シ
次ニ現今專ラ使用セラル、検査法ヲ述ブベシ

A 時儀検査法 Prüfung mit der Taschenuhr.

懷中時計ノ秒音 Tick=Taak ヲ聽取シ得ル最遠距離即チ聽距ヲ測定スルモノニシテ廣濶ナル室ヲ有セザル時應用スルニ便利ナリ

聽力ヲ記錄スルニハ豫メ選ビタル時計ヲ以テ健康耳ノ平均聽距ヲ定メ置キ其ノ聽距ヲ分母トシ患耳ノ聽距ヲ分子トシテ記スモノトス例令バ健耳ノ聽距ニ百仙迷ナルニ病耳ハ僅カニ二〇仙迷ニ時計ヲ持チ來シテ漸ク聽取シ得タルトキハ患耳ノ聽力ハ $\frac{20}{200}$ ナリ若シ耳ニ觸接シテ初メテ聽取シ得レバ $\frac{10}{200}$ 又ハ $\frac{10}{900}$ (in continuo) ト記シ耳ニ觸接シテモ尙ホ聽キ得ザルモノハ $\frac{0}{200}$ ト記ス

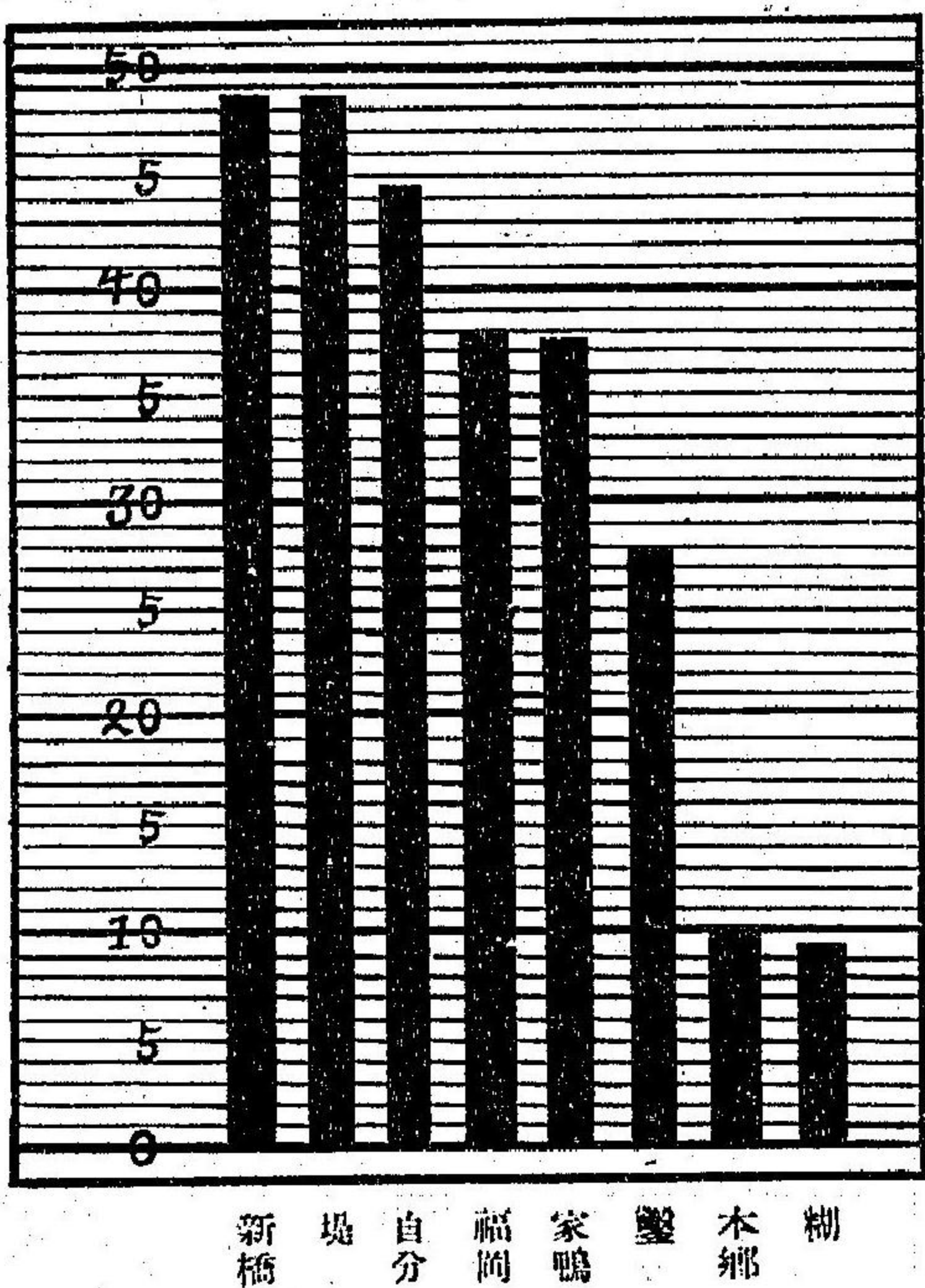
時儀聽力ト談話聽力ト比例セザル場合アリシユルゼ氏ニ據レバ五十才以上ノモノハ時儀ニ對スル聽力ハ減退スルヲ常トスレドモ談話ニハ比較的著シキ障害ヲ來サルモノ多シト云フ

B 談話検査法 Prüfung mit der Sprache.

談話検査法ハ初メオスカル、ウオルフ氏 Oskar Wolf ニヨリテ詳細ニ研究セラレ後チニ至リテ漸次改良進歩シタルモノニシテ極メテ簡便ニ且ツ必要ナル方法ナリ

ウオルフ氏ハ談話聲音ノ程度ヲ三種ニ區別セリ即チ高聲 *Laut* 中聲又ハ會話

第 十 六 圖



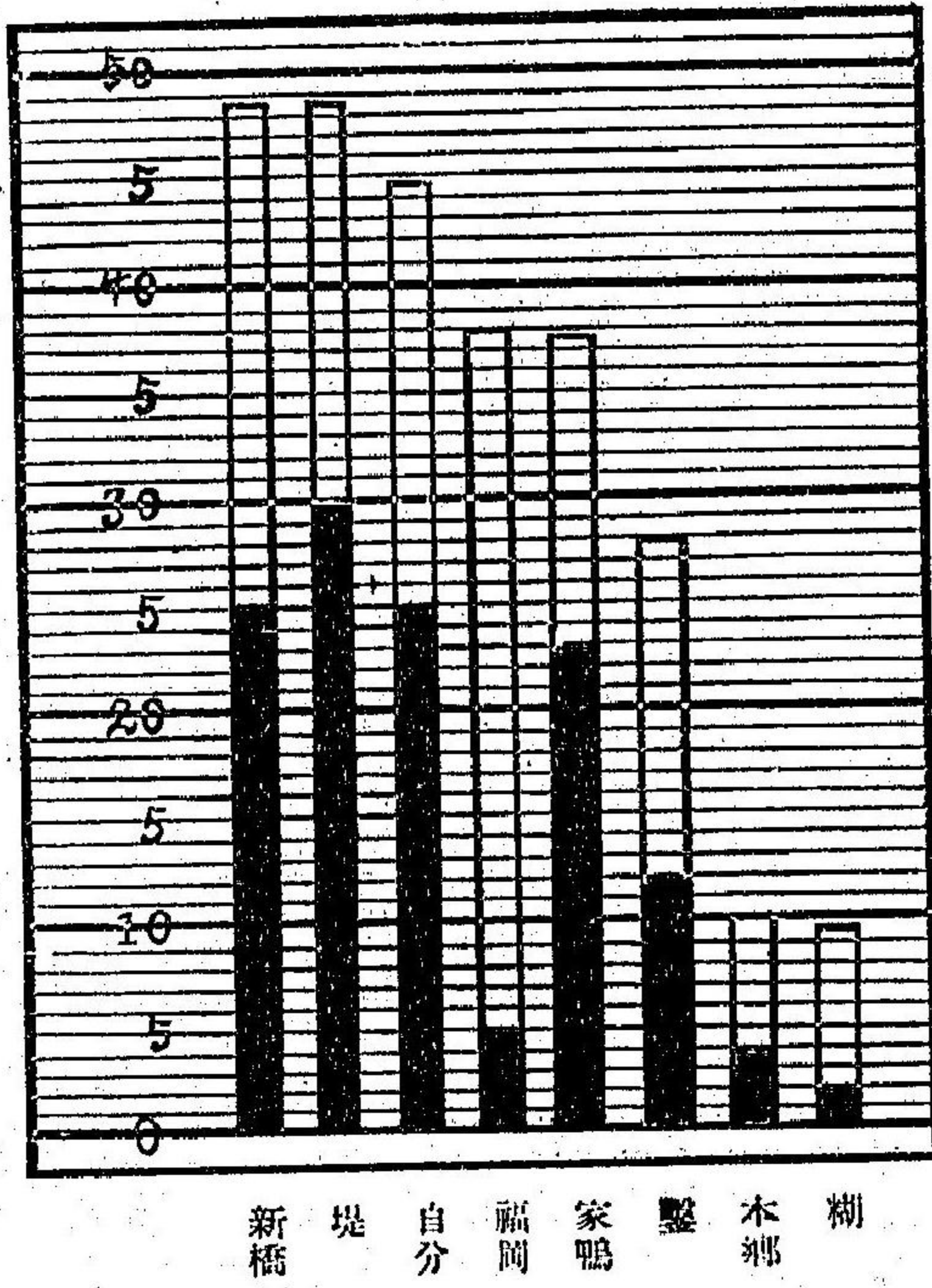
健康者ノ呬語聽覺表

聲音 *Missigante s. Conversationssprache* 及ビ低聲又ハ呬語 *Flüstersprache* 之レナリ

聲音ハ其種類ニヨリテ聽距ニ差異アルモノナリ母音ハ通常子音ヨリ聽取シ易ク又母音中ニテモアイ(AI)ハオウ(OU)ヨリ聽取シ易シ子音ニテハ其差殊ニ著

シク *ラバマナハ行* (R B M) *NH*ノ子音ハ最モ聽取シ難ク *サザ行* (S Sch Z)文字ヲ含有スル言語ハ容易ナリ検査ノ用語ハ最モ簡易ノモノヲ用ヒ聽取シ得タルトキ之ヲ模倣シテ答ヘシムベシ呬語ハ可及的強弱ノ差ナカラシメンガ爲メニ所謂殘氣ヲ以テス即チ尋常ノ呼氣ヲ營ミタル

圖 八 十 第



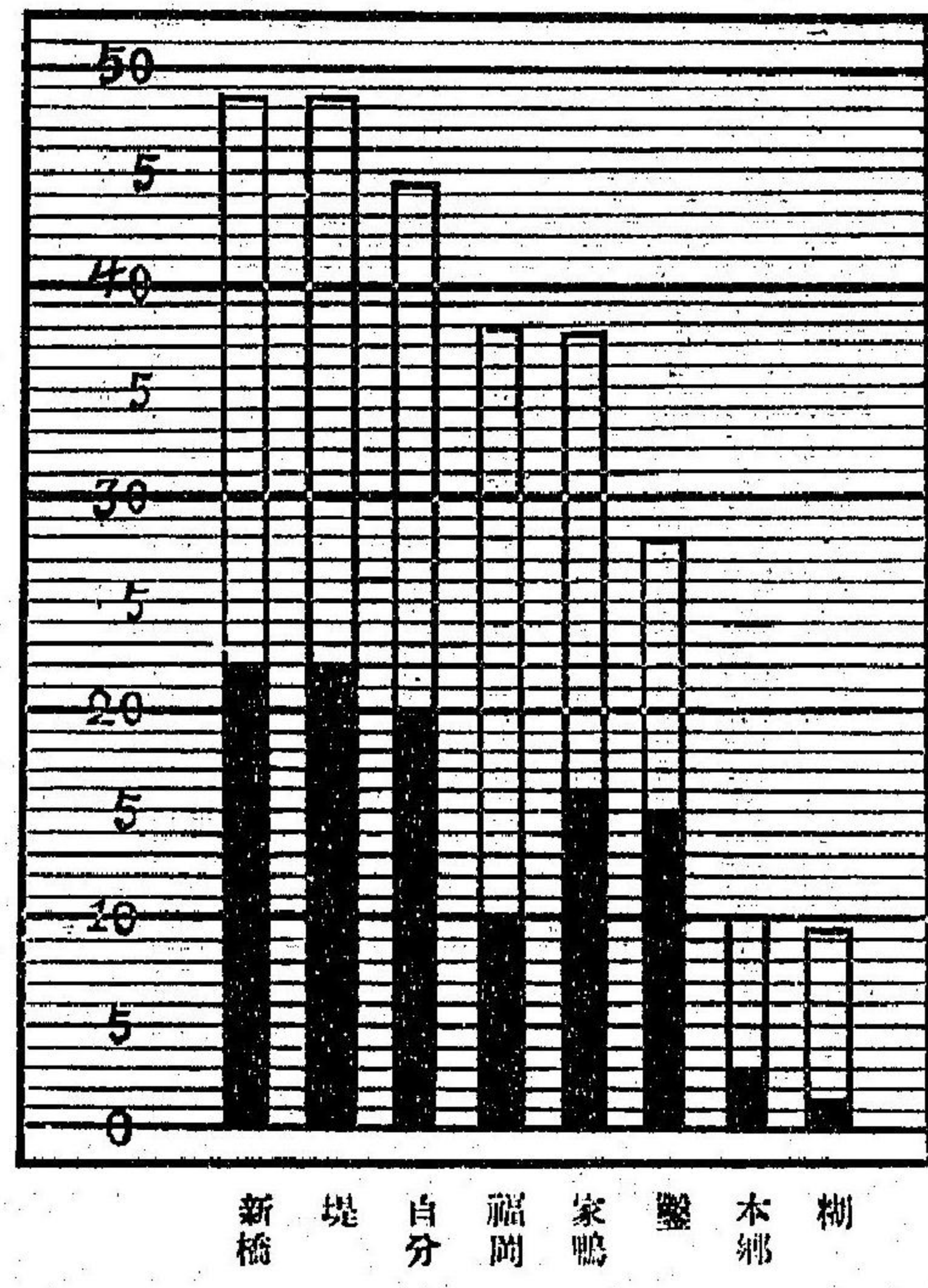
中耳炎(鼓膜、蝸骨把柄等缺如)患者ノ聽覺表

検査ニヨリテ得タル成績ハ右耳叫語幾迷(新橋又ハ福岡)左耳幾迷ト記載ス若シ患者高度ノ難聴者ニシテ叫語ヲ以テハ毫モ聴クコト能ハザルトキハ會話音又ハ大聲ヲ以テ談話ヲ試ミ

種ノ言語ニ對スル聽覺減弱ノ状態ハ健康耳ノ聽覺表ニ正比例ヲ以テスレドモ

其聽距ヲ記スベシ
談話検査ハ音ニ聽距又聽覺量ヲ定ムルヲ得ルノミナラズ其検査成績ヲ見ルトキハ容易ニ病變部ノ位置ヲ知ルコトヲ得ベシ例之ハ第十六圖ハ健康耳ノ聽覺表ニシテ若シ病變部ノ傳音装置ニアルルハ第十七八圖ニ示スガ如ク各

圖 七 十 第



外耳閉塞者ノ聽覺表

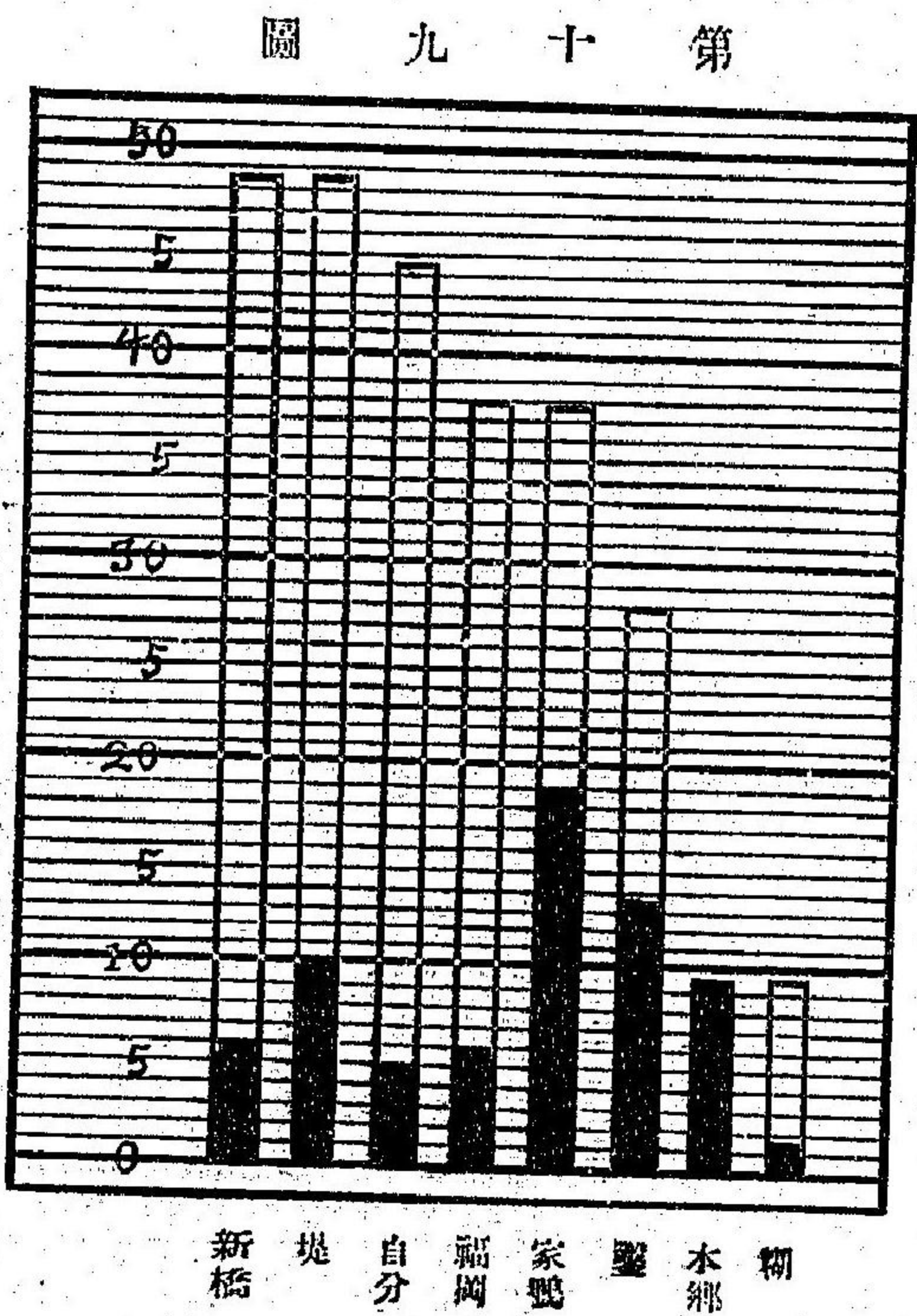
右ノ如ク言語ニヨリテ聽距ニ大差アリト雖トモ之ヲ平均スレバ大約二十迷ナリトス

後チ尙ホ肺中ニ殘存スル空氣ヲ以テ發聲スルヲ云フ

次ニ叫語ヲ以テ検査シタル健康耳ニ對スル平均聽距ノ數例ヲ擧グベシ
新橋 48 迷
堤 48 同
自分 45 同
福岡 37 同
家鴨 37 同
鑿 28 同
本郷 10 同
糊 9 同

病變若シ感音裝置ニ存在スルトキハ之ニ反シ第十九圖ニ見ルガ如ク健耳ノ聽

迷路炎患者ノ聽覺表



取シ易キ言語ハ却テ著シク減弱シ健耳ノ聽取シ難キ言葉ハ聽取力減弱スルコト少ク時トシテハ殆ン

音又検査法

Prüfung mit der Stimmgabel.

行フニハ一定ノ振動數ヲ有スル音又ヲ使用スルヲ可トス音又ハ強ク之ヲ打チテ振動セシメ耳前ニ保持シテ其聽取シ得ル時間ヲ定ムルヲ氣導試驗ト云ヒ頭

聽覺ノ検査ヲ最モ精密ニ

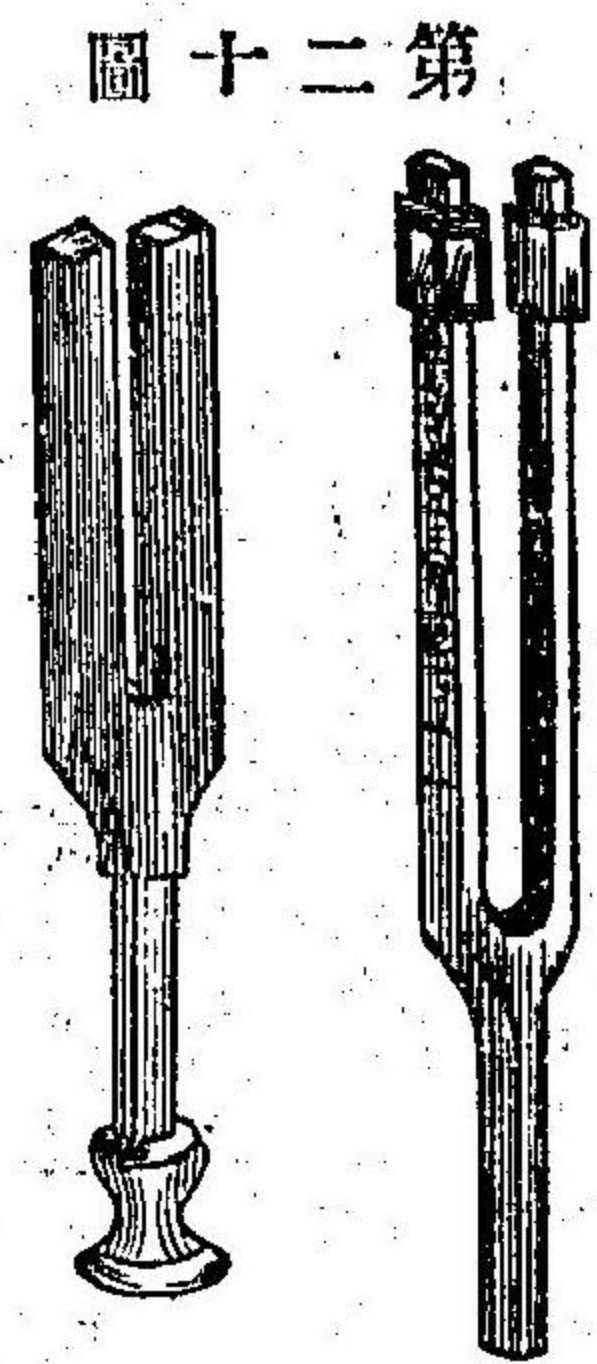
蓋骨ニ接シテ聽取セシムルヲ骨導試驗ト云フ音又ハ振動數ノ異ナル多數ノ種類アリト雖ドモ一般醫家ノ診斷ニ使用セララルモノハ略ボ次ノ如キモノヲ以テ足レリトス

低調音又 c A

 128 106

高调音又 c^1 Fis^1

 2028 2048



音又ヲ以テスル試験法ハ種々アリ先ヅ時儀若クハ談話検査ニヨリテ聽力減損ノ程度ヲ知リタル後チ其病變部ノ診定ニ應用セララルコト多シ

ウエーベル氏試驗 Weber'scher Versuch 低調音又例令バc又ハA音又

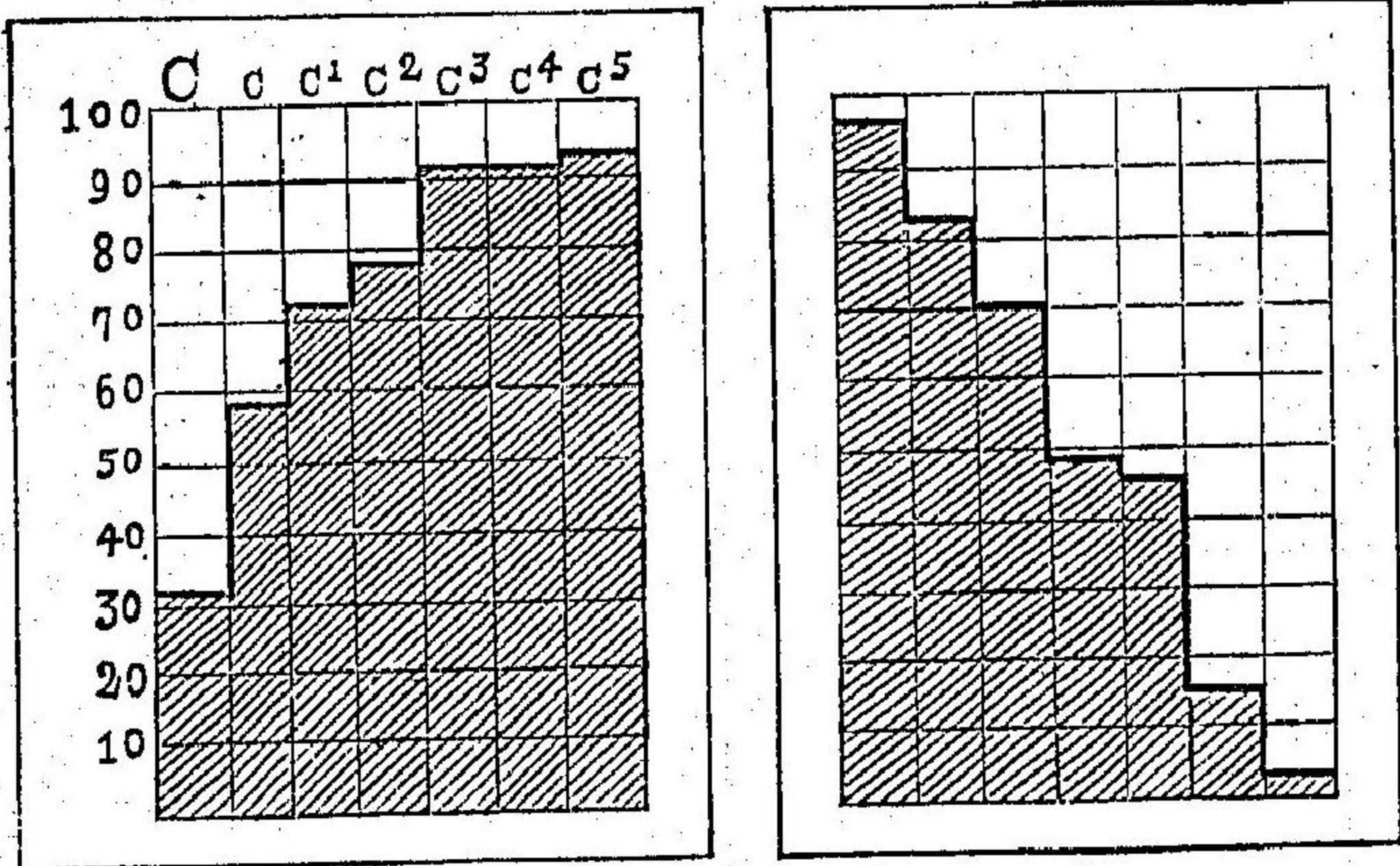
ヲ振動セシメテ之ヲ頭蓋頂點又ハ前額ノ中央(眉間)ニ置キ患者ヲシテ其音響ノ左右何レニ強ク感ズルカヲ指示セシム若シ患側ニ強ク響クトキハ傳音裝置ノ疾病ニシテ之ニ反シ健側ニ強ク響クトキハ感音裝置ノ疾患タルヲ知ルベシ

リンネ氏試験 Rinne'scher Versuch 氣導ト骨導時間ノ比較検査ニシテ其法振動セルC又ハA音又ヲ乳嘴部ニ置キ其音響ヲ聴取シ得ザルニ至リシトキ患者ヲシテ合圖ヲナサシメ直チニ音又ヲ其耳前ニ持チ來スベシ此際尙ホ音響ヲ聴取スルハ氣導時ノ骨導時ヨリ長キモノニシテリンネ氏積極(十)ト云ヒ之ニ反シ骨導時ノ氣導時ヨリ長キ時ハリンネ氏消極(一)ト云フ甲ハ内耳ノ疾病ヲ示シ乙ハ外中耳ノ疾患ヲ示ス

シュワバツハ氏試験 Schwabach'scher Versuch 乳嘴突起ニ置キタル音又ノ振動ヲ感ゼザルニ至リシ瞬間ニ其音又ヲ健者ノ乳嘴突起ニ持チ來シテ之ヲ檢スベシ健者若シ尙ホ善ク聴取スレバ患者ノ感受力短縮ト云ヒ之ニ反シ健者最早聴取セザルニ至ツテ之ヲ患者ノ乳嘴部ニ置キ尙ホ聴取スレバ患者ノ感受力伸長又ハ延長ト云フ短縮ハ内耳ノ延長ハ中耳外耳等ノ疾患ナルコトヲ知ルベシ此試験ヲ施スニ響桿ヲ用フルトキハ簡便ナリ

ジエレエ氏試験 Gelle'scher Versuch 音又ヲ前額又ハ頭蓋頂ニ置キ同時ニ護膜球ヲ連結セル「ゴム」管ノ他端ヲ緊密ニ外聽道ニ挿入シ「ゴム」球ヲ壓迫シテ氣

圖 一 十 二 第
常 異 置 裝 音 傳 常 異 置 裝 音 感



壓ヲ亢進セシム此際音又ノ響キ減弱スルハ(一)感音裝置ノ疾患ニシテ毫モ音響ニ變化ナキハ(十)傳音裝置ノ疾病ナリ

ビング氏試験 Bing'scher Versuch.

振動セル音又ヲ乳嘴突起又ハ前額ニ置キ音響ノ消失シタル瞬間ニ指ヲ外聽道ニ挿入スルトキハ感音裝置ノ疾病ニアリテハ再ビ音響ヲ感ジ(B+)傳音裝置ノ疾患ニ在リテハ感ズルコトナシ(B-)

高調音又及ビ低調音 又ノ比較検査法

Vergleichende Untersuchung der Hörschärfe für hohe und

tiefe Stimmgabeltöne per Luftleitung.

感音裝置即チ迷路ニ疾患アルトキハ高調音又ノ氣導聽力著シク障害セラレ之ニ反シ傳音裝置ノミ起サレタルトキハ著シク減少セザルモノナリ(第二十一圖)左ニ前記試驗法ヲ概括シ一覽表ヲ示ス

表 覽 一 查 檢 覺 聽

種別	1	2	3	4	5	6
位	W.	R.	Sch.	G.	B.	C.
傳音裝置(外耳中耳)	患側亢進	-	延長	+	-	著シク短縮
感音裝置(内耳)	健側亢進	+	短縮	-	+	著シク短縮

第五章 詐聾鑑定法 Die Beurteilung der simulirten Taubheit.

聾又ハ難聽ノ詐リヲ鑑定スルハ兵役ヲ免レント欲スルモノ及ビ損傷ヲ蒙リシモノ、裁判ニ關係ヲ生ジタル時ニ必要ナリ而シテ通常片側ノ詐病多キモノナリ是レ兩側ナレバ自己ノ不便甚シク且ツ種々ノ關係ヨリ發覺ノ機會多ケレバナリ

鑑定ヲ施スニ當リ豫メ精密ナル耳鏡検査及ビ歐氏管通氣検査法ヲ行フベク又可及的諸種ノ方法ヲ併用スルヲ要ス若シ單一ナレバ被檢者狡猾ニシテ之ヲ察知シ却テ檢者ノ謀ラル、コトアレバナリ

A 片側詐聾鑑定法 Die Beurteilung von Simulation einseitiger Taubheit.

一 健側ノ耳ヲ密閉セシメ眼ヲ遮蔽シタル後チ所謂患耳ニ對シ數仙迷ヲ距テ稍ヤ高調ノ談話音ヲ以テ檢スベシ此時若シ健耳ヲ密閉スルガ故ニ聽

取シ能ハザルモノト思ヒ返答セザルハ詐病者ト判定スルヲ得ベシ何トナレバ如何ニ密ニ外聽道ヲ充塞スルモ健耳ハ高調ノ談話音ニ對シ聽覺ヲ失フモノニ非ザレバナリ

二 **モース氏法** Moos'sche Methode ハ預メ他側ノ健全ナルヲ確認シタル後チ外聽道ヲ密閉セシメ振動セシメタル音又ヲ頭蓋正中線ニ置キ左右何レノ耳ニ感ズルヤヲ問フニ詐病者ハ感ゼズ聞エズト答へ或ハ開放セル耳ニ僅ニ感ズト答フルヲ常トス

三 **ミユルレル氏法** Müller'sche Methode 兩耳ニ各一個ノ補聽管ヲ挿入シ兩側ヨリ同時ニ同強度ノ音聲ヲ以テ反復種々ノ問ヲ發スベシ然ルトキハ熟練セル詐病者ト雖ドモ後チニハ返答ニ錯誤ヲ來スモノナリ若シ眞ニ片側聾ナルトキハ決シテ誤レル返答ヲナスコトナシ

四 **トイヘル氏法** Toybar'sche Methode ニ基キ改良セラレタル方法ハ恰モ聽診器ノ如キ二條ノ長管ヲ有セル語管(第二十二圖)ヲ用ヒ檢者ハ被檢者ノ後ロニ立チテ其管ヲ指ニテ反復數回左右交互ニ閉塞シツ、種々ノ問答

ヲ繼續スベシ詐病者ハ聾ナリト稱セル耳ニ挿入セラレタル管ヲ開放シタルトキモ返答ヲナスコトアルヲ以テ判定スルヲ得ベシ

B. 兩側詐聾ノ鑑定法 Die Beurteilung von Simulation beiderseitiger Taubheit.

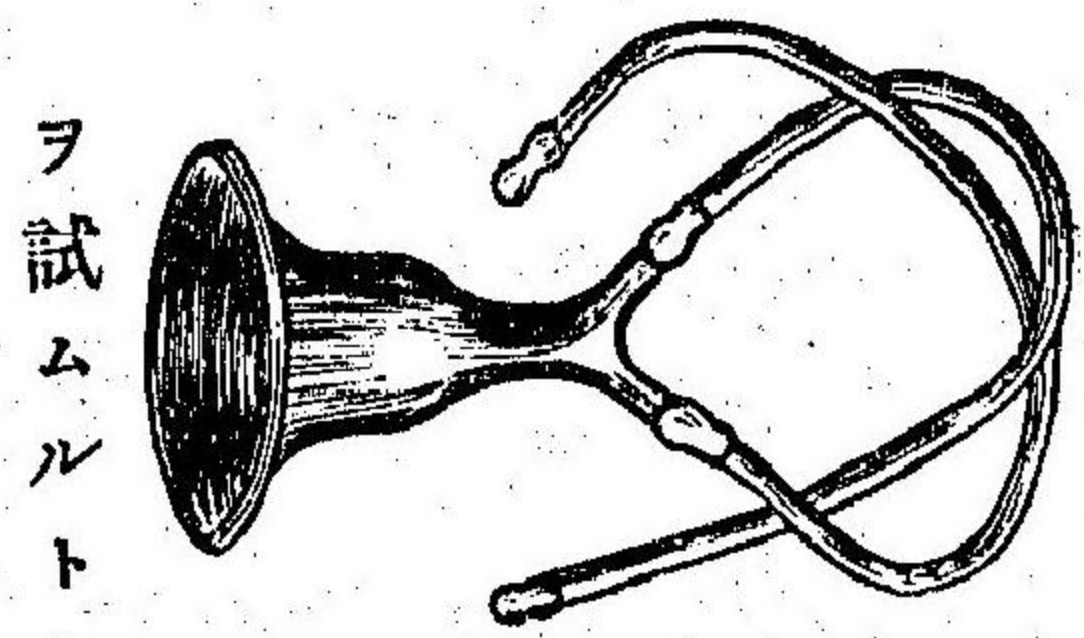


圖 二 十 二 第

一 **クロロホルム迷朦法** クロロホルム麻醉中應答ヲ試ムルトキハ容易ニ之ヲ觀破シ得ベシト雖ドモ應用スルコト稀レナリ

二 **機智又ハ猾手段** ヲ用ヒ之ヲ看破スルコトアリ例ヘバ精密ニ一般耳科診斷法ヲ行ヒタル後チ穩ニ平常ノ語調ヲ以テ「汝ハ眞正ノ聾ナリ検査終レリ速ニ歸ルベシト」言フトキハ彼レハ喜ンデ去ラントスルコトアリ又時トシテハ被檢者ヲ輕侮シ毀譽ニ關スルコトヲ言フトキハ憤怒シテ思ハズ發語スルコトアリ其他脅喝ニヨリテ看破スルコトアルヲ報告シタルモノアリ(ビュルクネル氏)

三 顔貌及舉動 ニヨリテ察知スルヲ得ベシ眞ノ聾者ハ對話者ノ口唇運動状態ヲ熱心ニ注視シ詐病者ハ故ラニ顧ミザル風ヲ粧フモノナリ

四 ゴーセーフ氏法 Goussard 健康ノ耳ヲ有スル人ノ背後ニ立ち衣服ノ塵ヲ拂フニ用フル刷毛ヲ以テ服ノ上ヨリ背部ヲ摩デ或ハ同一ノ場所ヲ手指ヲ以テ摩擦スルトキハ被檢者ハ容易ニ其何者ヲ以テ摩擦セシカヲ答フルコトヲ得ベシ

然ルニ今若シ檢者左手ヲ以テ被檢者ノ背部ヲ摩デ同時ニ右手ニ持チタル刷毛ヲ以テ檢者自身ノ胸部ヲ摩デルトキ或ハ之レト反對ニ刷毛ヲ以テ被檢者ノ背部ヲ摩デ之ヲ反復シ其何レヲ以テ背部ヲ摩デシカヲ速カニ返答セシムベシ此際毎回正答ヲナスモノハ眞正ノ聾者ナレドモ若シ正確ノ答ヲナスコト能ハザルモノハ多クハ詐病者ナリ

五 眼球運動検査法 攝氏十五度ノ水ヲ耳内ニ注入スルコト一乃至數回ニシテ眼球運動ヲ檢ス眞ノ聾者ニ在リテハ此際何等ノ他覺的變狀ナキモ詐病者ハ容易ニ眩暈ヲ來シ卒倒セントスルモノナリ尙ホ患者ヲシテ反

對側ニ眼球ヲ向ケシムレバ其側ニ向フ搏動性眼球震盪ヲ發スベシ之レ聽神經ノ亢奮性アルモノニシテ聾ナラザルノ證ナリ

第五編 一般療法 Allgemeine Therapie.

第一章 消毒 Desinfection.

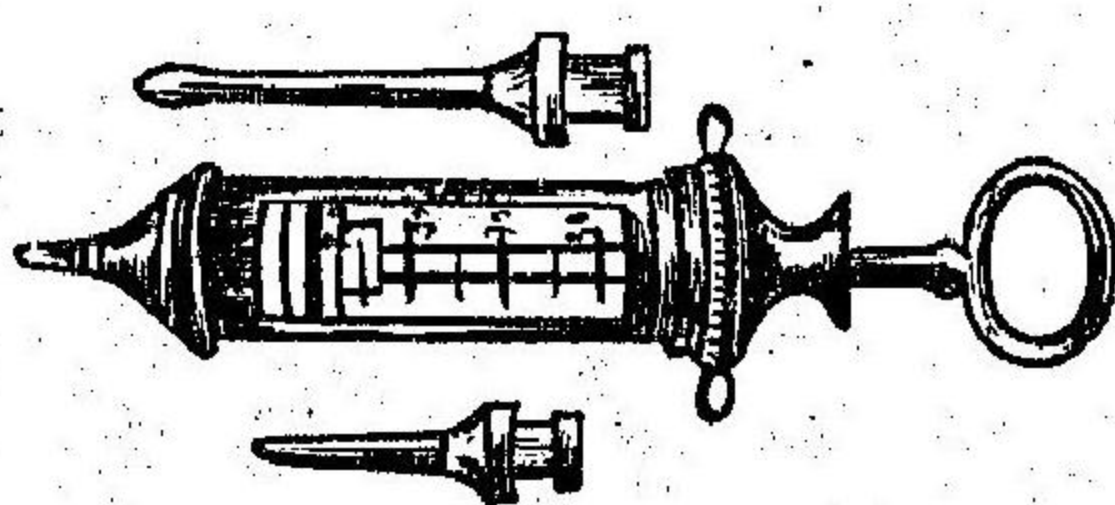
耳病ノ治療殊ニ手術並ニ後療法ヲ施行スルニハ必ず常ニ一般外科的規則ニ從ヒ嚴重ニ器械術者ノ手指手術部並ニ繃帶材料ヲ消毒セザル可ラズ通常耳翼及其近圍ハ石鹼ヲ以テ拭ヒ次ニ1%リゾール水3%硼酸水「エーテル」昇汞「アルコホル」等ヲ以テ洗滌清拭ス可シ而シテ器械ハ金屬性又ハ硝子性ノモノハ十分間以上單純水又ハ1%曹達水中ニ於テ煮沸スルヲ佳トス而シテ一人ノ患者ニ使用シタル器械ハ更ニ消毒シタル後ニ非サレバ決シテ他ノモノニ轉用スベカラズ

第二章 洗耳 Ausspülung des Ohres.

洗耳ハ藥液又ハ殺菌水ヲ以テ施行スルモノニシテ目的ハ主トシテ耳内ヲ清淨

ナラシムルニアリ其方法種々アリ「ゴム製スポイト」或ハ金屬圓筒狀洗耳器ヲ以

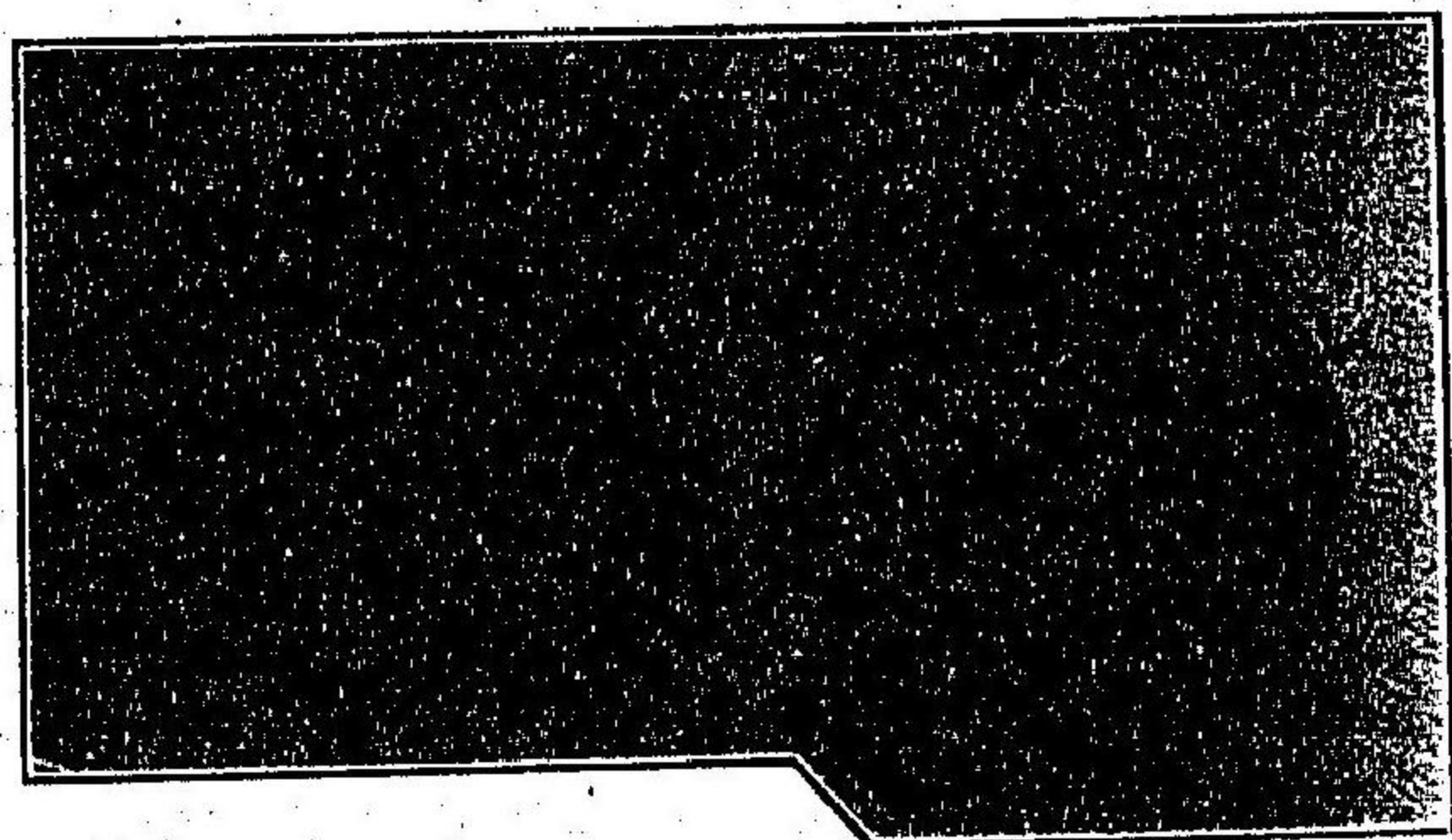
圖 三 十 二 第
器 耳 洗



テ外聽道ヨリスルアリ歐氏管「カテーテル」ヲ介シテ鼓室
内ニ注入スルアリ或ハ鼓膜ノ穿孔部ヨリ一定ノ細管所
謂鼓室管ヲ挿入シテ直接ニ鼓室内ヲ洗フ方法アリテ目
的及ビ疾患ノ性質狀態ニ從ツテ撰擇應用スベキモノト
ス洗耳液ハ決シテ寒冷ナルモノヲ使用スベカラズ若シ
冷液ヲ用フルトキハ爲メニ炎症ヲ起シ或ハ頭痛眩暈ヲ
來シ甚シキハ暫時失神スル者アリ而シテ温度ハ通常攝
氏二十五度乃至三十五度ヲ適當トス

外聽道ヨリ洗耳スルニ當リ注入スベキ水線ハ外聽道壁ニ向フベク直接鼓膜ニ
衝突セザルヲ佳トス其注入ノ強度ハ病症ニ應ジテ一樣ナラズ例令バ「耳聾塊」異
物、上皮堆積等ニハ稍強カヲ用ウベク分泌物ヲ洗出スルニハ緩徐ナルヲ要スル
ガ如シ
洗耳ニ應用スベキ藥液ハ種々アリ通例左ノ數種ヲ用フ

圖 四 十 二 第
圖 ル ス 耳 洗 ヲ 以 テ 管 室 鼓



聽道内ニ注入ス過酸化水素ハ健全ナル皮膚及粘膜ニハ反應僅微ナレド

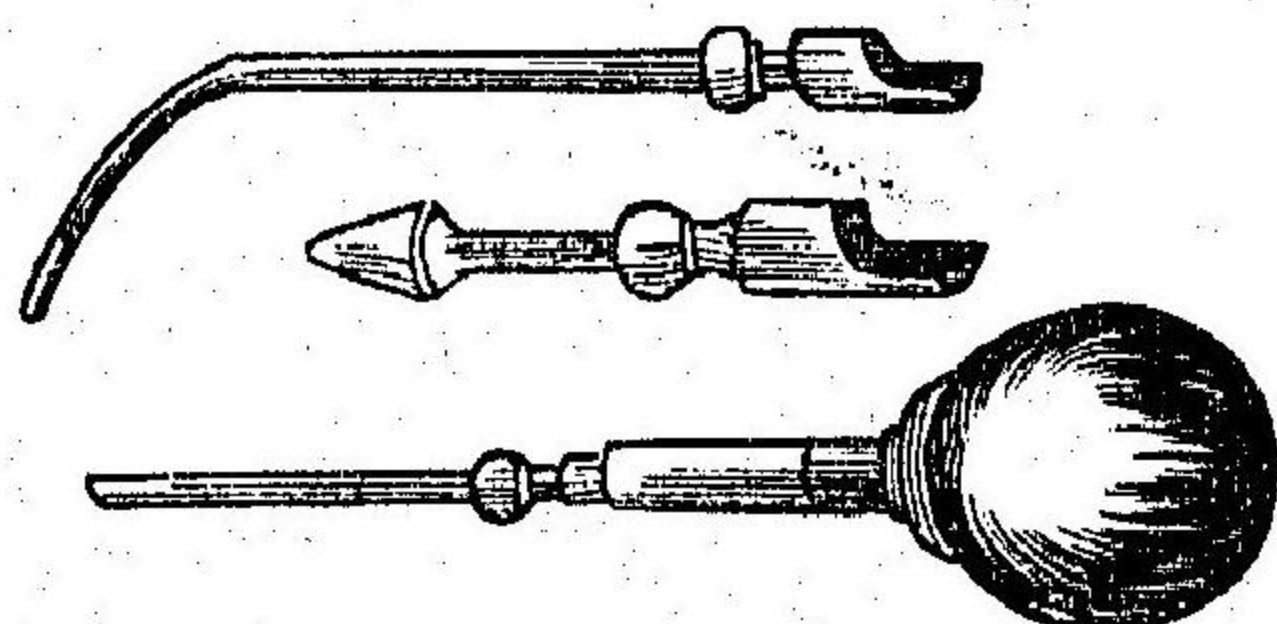
- 二—三% 硼酸水
- 一% 食鹽水
- 一% リゾール水
- 二% 重曹水
- 〇.一% フォルマリン水
- 〇.五—二% 石炭酸水

第三章 藥物局所應用

Oertliche Anwendung von
Arzneimitteln.

一 耳浴 洗耳法ノ代用トシテ藥液殊ニ過酸化
水素ノ耳浴ヲ稱用ス其法ハ耳翼ヲ後上方ニ
牽引シツ、加温セル液ノ數滴ヲ瓶内ヨリ外

圖五十二第



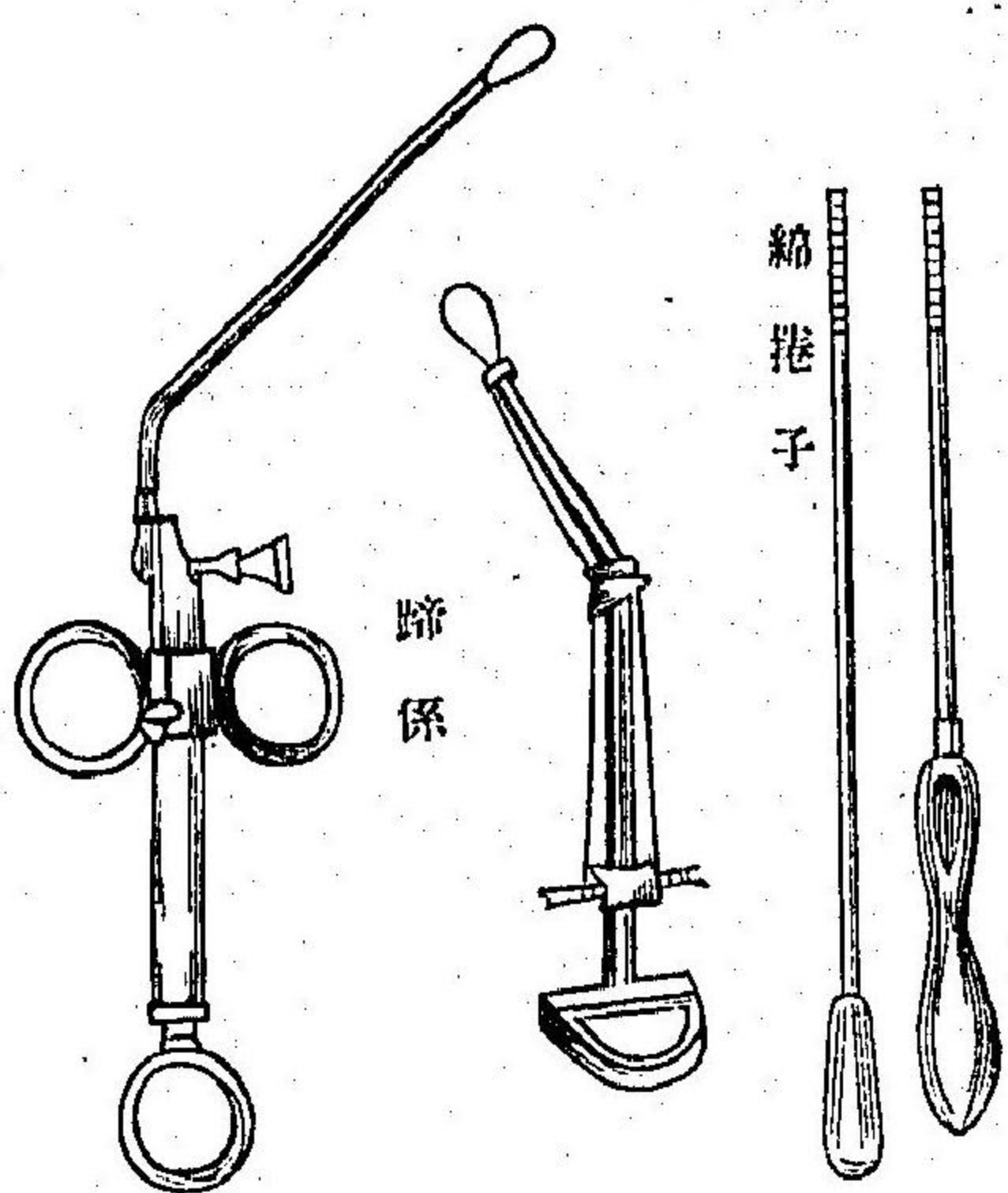
二 點耳 五乃至十滴ノ加温セル藥液ヲ滴瓶又ハ小匙ヲ以テ耳内ニ點滴シ
 五—十分間頭首ヲ傾ケテ耳内ニ保タシム
 三 軟膏塗布 耳翼又ハ外聽道ノ疾病ニ應用スルモノニシテ外聽道ニハ綿
 花「タンポン」トシテ挿入ス

四 藥液塗布 外聽道、乳嘴部又ハ顳顬部ニ塗布スル
 コトアリ

五 藥粉吹入 外耳及中耳ノ疾病ニ使用スル法ニシ
 テル「イツエ」氏ノ吹粉器ハ便利ナリ其嘴端ハ硝子
 製ナレバ消毒ニ適ス

六 腐蝕 外聽道鼓室或ハ鼓膜ノ慢性炎症、潰瘍、肉芽
 等ニ應用スルモノニシテ豫メ「コカイン」ヲ塗布シ
 「クロム」酸、硝酸銀、「トリクロール」醋酸等ノ溶液
 又ハ固形體ヲ以テ腐蝕シ後チ中和液ヲ以テ洗出ス若シ肉芽ノ大ナルモ

圖六十二第



ノアラバ豫メ蹄係ヲ以テ剔除スベシ又燒灼電氣ヲ以テ腐蝕藥ニ代用ス
 ルモ可ナリ

七 ビロカルピン皮下注射 各

種ノ内耳病殊ニ「メニール」氏綜
 合症狀ニ用フ通常一%溶液ヲ
 半筒乃至一筒ツ、毎日一回或
 ハ隔日ニ注射スベシ注射後五
 分—四十五分ニシテ發汗流涎
 ヲ初メ約二時間持續ス
 「ピロカルピン」ハ個人ノ特異質
 ニヨリテ極メテ少量ニテモ劇
 シキ反應アリテ苦痛ヲ覺ユルアリ又之ニ反シ多量ニテモ毫モ苦痛ナキ
 モノアリ故ニ先ヅ初メ少量ヲ試ミ漸次増量スルヲ佳トス而シテ心臟及
 肺臟ノ疾患アル者ニハ禁忌トス

第四章 瀉血 Blutentziehung.

急性炎症殊ニ乳嘴突起炎ノ初期ニ奏効アルモノニシテ外耳病ニハ耳角前部ニ中耳及内耳病ニハ乳嘴部若クハ其下部ニ於テ施行スルモノナリ通常大人ニハ十乃至二十條小兒ニハ一乃至三條ノ水蛭或ハ人工蟻針ヲ適當トス

第五章 溫卷法及冷卷法 Wärme-u. kalte Umschläge.

溫卷法ハ微温湯二—三%硼酸水醋酸礬土水或ハ二%鉛糖水ノ温濕布ヲ厚ク耳部ニ貼附シ其上ヲ亞麻仁油紙又ハ「ゴム」紙更ニ綿花ヲ以テ覆ヒ布帛ヲ以テ之ヲ纏絡スルモノニシテ通常二—三時間ニシテ交換スベシ

冷卷法又ハ氷囊冷却法ハ急性症ニ用フルモノニシテ瀉血法ノ適應症ハ亦冷却法ノ適應症ト見做スモ大過ナシ注意スベキハ久シク水囊ヲ耳翼ノ上ニ置クトキハ稀レニハ凍傷ニ陥リ甚シキハ壞疽ヲ來スコトアリト云フ

第六章 電氣療法 Elektrizität.

耳鳴難聽ニ應用スルコトアリ多クハ平流電氣ヲ用ユ通常積極ヲ耳角部ニ置キ他極ヲ項部或ハ上膊ノ内面ニ置ク或ハ之レニ反シテ消極ヲ耳角ニ置クコトアリ持續時間ハ大凡五乃至十分間強度ハ半乃至二「ミリアンペール」ヲ適當トス

第七章 按摩法 Massage.

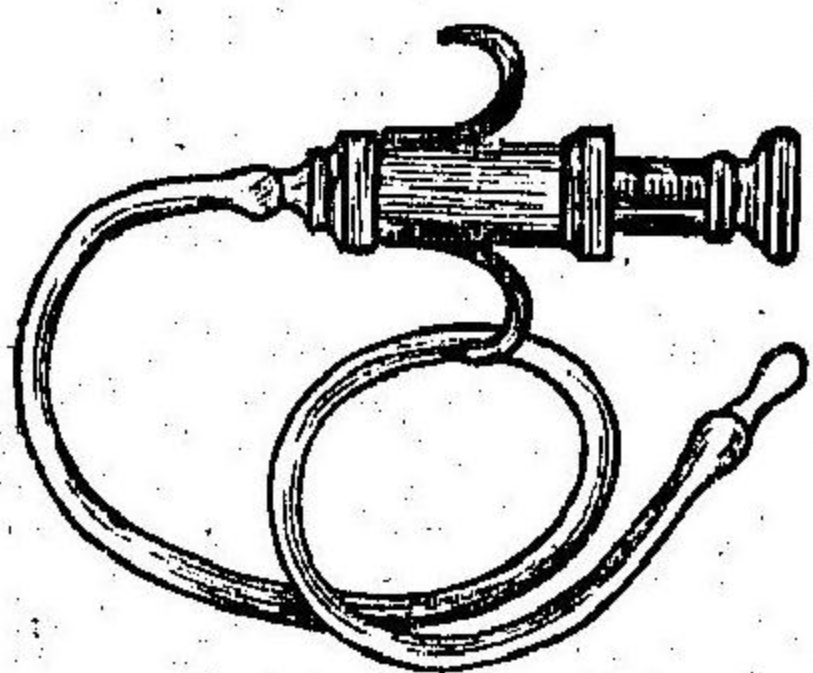
按摩法ハ吸收作用及ビ反射作用ニヨリテ効ヲ奏スルモノニシテ左ノ數種アリ

一 内按摩法 歐氏管「カテーテル」内ヲ通ジテ「ブージー」ヲ挿入シ注意シテ數回反復出入セシム

二 外按摩法 乳嘴部、耳翼、耳血腫、胸鎖乳嘴筋ト下顎骨ノ間并ニ耳下線部等ニ應用スルモノニシテ豫メ外皮ニ華攝林ヲ塗布シ輕ク摩擦ス

三 振顫按摩法 ハ通常一定ノ装置ヲ以テ外聽道内ノ氣壓ヲ反復増減セシメ由リテ以テ鼓膜ニ振顫ヲ與フルモノナリ其器械ハ單筋ナルモノ複雑ナ

圖七十二第
器 摩 按 チ ャ ン タ ス ル デ



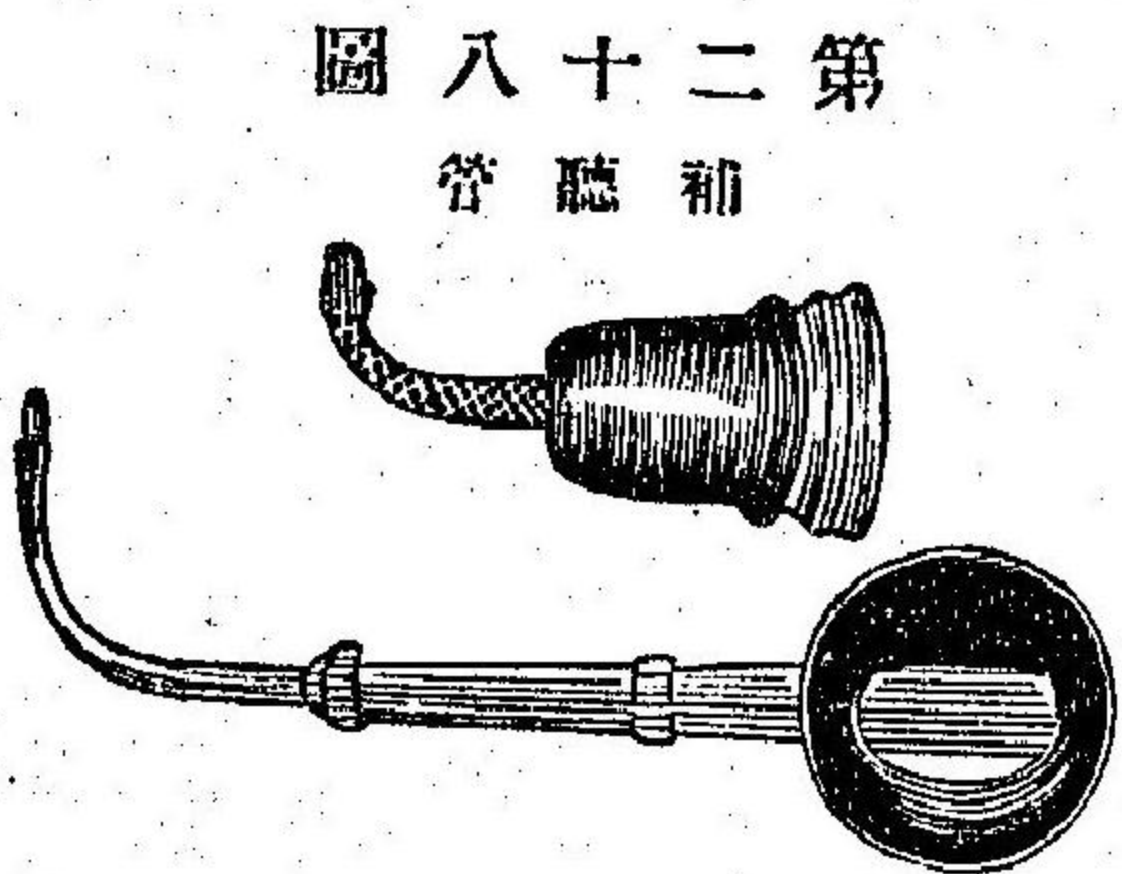
ルモノアリト雖ドモ要スルニ「ポンプ」装置ニヨリテ氣壓ヲ變化セシムル
モノニシテ電氣動力ヲ應用スルヲ以テ最良トス

第八章 通氣法 Luftdouche.

歐氏管「カテーター」法或ハ「ポリツェル」氏法ヲ行フモノニシテ主トシテ鼓室内
ニ滲出液ノ存在スル疾病或ハ歐氏管炎、慢性癒着性中耳炎等ニ應用ス其方法ハ
診斷條下ニ詳述シタルヲ以テ茲ニ之ヲ略ス

第九章 補聽管 Hörrohre.

音響傳達ヲ佳良ナラシメ且ツ音響ヲ強盛ナラシムル爲
メニ補聽管ヲ使用スルコトアリテ金屬製、硬護膜製、角製
等ノ各種アリ又其形狀ハ漏斗狀、喇叭狀、茶碗狀ノモノア
リ偏側用ノモノアリ又兩側用ノモノアリ殊ニ對話用ニ
最モ簡便ナルハ「ドンケル」氏補聽管ナリ、近來電氣裝置ノ
モノアリテ電話ノ受話器ニ似タリ效力著シク其小形ノ



第十二圖 補聽管

モノハ携帯用ニ便ナリ

第十章 全身療法 Allgemeine Behandlung.

耳病ハ體質、氣候及ビ諸種ノ全身病ノ續發等ニヨリテ發起スルモノ多キハ既ニ
原因論ニ述ベタルガ如シ故ニ耳病ノ治療ニハ必ズ此關係ヲ知悉シ或ハ滋養物
攝取、轉地浴治等ヲ爲サシメ兼テ強壯劑ヲ服用セシムベク或ハ原因病ノ治療ヲ
施スヲ要ス殊ニ鼻咽腔ノ疾病、咽頭扁桃腺肥大ハ耳病ノ重要原因トナルガ故ニ
其検査及治療ヲ忘ルベカラズ
其他下劑ヲ投ジテ腸管ニ誘導シ或ハ咳嗽アル者ニハ鎮咳劑ヲ與フベシ

耳科學各論

Spezieller Teil.

第一編 傳音裝置ノ疾病

Pathologie u. Therapie des

Schallleitungsapparates.

第一章 耳翼ノ疾病 Krankheiten der Ohrmuschel.

耳翼ノ疾病ハ多クハ皮膚ニ發シ軟骨ニハ稀ナリ外傷及新生物ヲ除キ聽力障害ハ高度ノ腫脹ヲ來シ外聽道閉塞スルトキニ現ハル

耳翼丹毒 Erysipelas der Ohrmuschel.

原因 丹毒球菌ノ侵入ニ好適地ニシテ搔爬剃刀等ニヨル皮膚ノ輝裂剝脫或ハ消毒不完全ノ器械手指使用等ノ爲メニ起ルモノ多シ又顔面丹毒ニ續發スルモノアリ

症候 高熱四十度内外頭痛昏朦等ノ全身症狀ト共ニ局所ハ著シク發赤腫脹シ耳翼及ビ其周圍ハ疼痛ヲ有シ皮膚ハ緊張シテ滑澤トナリ耳翼ハ他部ニ比ス

レハ漿液含有ノ水泡ヲ形成シ易ク淋巴腺ハ腫脹ス

經過及豫後 通常四日乃至十二日平均約七日ニシテ病勢減退スルモノトス稀レニハ化膿又ハ壞死ヲ來ス或ハ頭部顔面等ニ蔓延シ又ハ中耳化膿ヲ續發シ危險症ニ陥ルモノアリ

療法 安靜ニ臥床ヲ命ジ強心劑ヲ處シ局所ニハ緩和ノ軟膏塗布濕布纏絡ヲ施スベシ殊ニイヒチオール華攝林ノ塗布ハ稱用セラル

耳翼凍傷 Congelatio auriculae.

原因 耳翼ハ四肢ノ末端ト同ジク寒威凜烈ノ地方ニ在リテ保護不充分ナル時凍傷ニ罹リ易キ部位ニシテ稀レニハ氷囊使用ノ爲メニ來ルコトアリ而シテ皮膚薄弱血行不良老年心臟力微弱等ハ本症ヲ起シ易キ誘因トナリ得ベシ本症ハ耳垂及ビ耳輪ノ一局部ニ發スルコトアリ或ハ全耳翼ニ蔓延スルモアリテ通常之ヲ三度ニ區別ス

第一度潮紅性 耳翼ノ外皮腫脹帶青赤色ヲ呈シ瘙痒灼熱時トシテ疼痛アリ

第二度水泡性) 皮膚ニ漿液性若クハ血液性ノ水泡ヲ形成シ腫脹疼痛強盛トナル

第三度壞疽性) 局部又ハ全部壞疽ニ陥リ畸形ヲ遺ス

凍瘡 Peniones s. Frostbitten ト稱シ寒氣劇烈ニアラザルモ年々寒冷ノ時季ニ向フトキハ耳翼青赤色トナリ苦痒ヲ覺ニ遲鈍性潰瘍ヲ生ズルモノアリ脂肪質貧血幼弱ノモノ殊ニ女兒ニ來ルコト多シ

療法 第一度ノ輕症ニハ鉛糖水醋酸礬土水ノ濕布卷法或ハトラウマチン塗布ヲ行ヒ稍ヤ重症ニハ雪塊摩擦若クハ氷囊ヲ用ヒ後チ次硝酸蒼鉛、硼酸若クハ沃度防謨軟膏樟腦軟膏瘡痒ニ効アリヲ塗布シテ繃帶ヲ施ス

第二度ノモノハ速ニ水泡ヲ破開シタル後チ前述ノ軟膏ヲ用ヒ不良ノ肉芽發生スルトキハ三一〇%硝酸銀液ヲ以テ反復腐蝕シ良性肉芽ノ生スルニ至ルベシ第三度ノモノハ壞死部ヲ除去シ防腐繃帶ヲ施ス

凍瘡ハ一日數回温湯ヲ以テ洗フヲ佳トス又一二回沃度丁幾「コロジウム」的列並底油沃度兒「コロジウム」一〇〥二〇〇樟腦軟膏ノ塗布ヲ稱用ス

處方

1. 樟腦	〇.二	2. リチネ油	二.〇
白臘	一〇.〇	テレピン油	七.五
亞麻仁油	一五.〇	コロサウム	五〇.〇
右塗布料		右塗布料	

豫防法ハ寒氣ノ襲撃ニ對スル保護策ヲ最上トス其他毎日數回「アルコール」ヲ以テ拭フモ亦効アリ

耳翼濕疹 Eczem der Ohrmuschel.

原因 皮膚ノ器械的刺戟外中耳炎等ノ膿汁濕卷法或ハ藥物殊ニ石炭酸沃度防謨等ノ化學的刺戟ニヨリテ起ルモノ多シ又顔面頭部ノ濕疹ヨリ續發スルモノアリ或ハ皮膚薄弱ナル嬰兒ニアリテハ横臥ニ當リ耳翼後面ノ頭部ニ接着シテ摩擦セラレ或ハ浴後耳翼接際ノ淨拭不十分ナルガ爲メニ發スルコト多シ

症候 癢痒灼熱ノ感ヲ以テ起リ皮膚潮紅シ小蕾疹ヲ生ズ後チ終ニ水泡若ク

亞鉛華	五、〇	澱粉	各二五、〇
豚脂 (ウキルソン氏軟膏)	三〇、〇	華搦林 (ラッサー氏ペースト)	五〇、〇
4. 亞鉛華	等分	6. 單鉛硬膏	一〇〇、〇
オレイン油		オレイン油	四〇〇、〇
右泥狀トナシ塗布		ラーヘンテル油	一〇、〇
5. 撒里矢兒酸	二、〇	(ヘブラ氏軟膏)	
亞鉛華			

痂皮ハ阿列布油、二%チモール油ノ塗布時トシテハ二%硼酸濕布ニヨリテ剝離シ易カラシメ後チ患部ニ前記ノ軟膏ヲ貼附ス
慢性乾性鱗屑性濕疹ハ、テール酒精、テール亞鉛三—十%硝酸銀液、ハウグ氏液等ヲ用ヒテ効アリ

處方

1. テール	二、〇—五、〇	2. 撒里矢兒酸	一、〇
亞鉛華	各二、五	グリセリン	三〇、〇
澱粉		無水酒精	一〇〇、〇
華搦林	一〇〇、〇	(ハウグ氏液)	

局所療法ノ外全身療法例令バ食事ノ攝生、鐵劑砒石劑肝油等ノ内服ヲ命ジ殊ニ腺病質ノ小兒ニ注意ヲ怠ルベカラス

耳血腫 Othematom.

原因及病理

特發性或ハ外傷ノ結果ニヨリテ軟骨膜ノ血管破裂スルトキハ軟骨ト軟骨膜ノ間或ハ軟骨實質間ニ血液漏出滯溜スルモノナリ
特發性ノモノハ精神病者殊ニ麻痺狂ニ多ク又血管ノ軟化高齢者ノ軟骨脆碎性トナリシモノニ起リ外傷性ノモノハ打撲衝突壓迫等ニヨルモノニシテ力士柔道家等ニ來タルコト多シ

症候

自覺症ヲ缺如スルコト多シ時トシテ緊張灼熱感ヲ有シ外傷性ノモノハ疼痛ヲ訴フ

耳翼ノ前面多クハ三角窩ニ於テ突然發育ノ急速ナル青色或ハ暗赤色ノ軟韌若クハ波動アル腫瘍狀膨隆ヲ生ジ大ナルハ耳翼ノ全面ニ亘リ只耳輪ト耳垂ノミ冒サレザルモノアリ通常特發性ノモノハ小ニシテ外傷性ノモノハ著シキ大サ

ニ達スルモノナリ
内容液ハ初期ニハ純血液ナレドモ後チニハ混血漿液性或ハ凝固纖維素ヲ含有
スルモノアリ

診断 發生急劇ニシテ軟骨膜炎、血管腫及其他ノ新生物等ト容易ニ鑑別スル
ヲ得ベシ

豫後 多クハ血液吸收セラレテ治癒スルモノニシテ、化膿シ或ハ自然ニ破壊
スルハ稀有ナリ治後ハ毫モ異狀ヲ呈セザルモノアレドモ又軟骨及外皮ノ肥厚
萎縮ノ爲メニ多少ノ變形ヲ貽スモノアリ

療法 壓抵綳帶、鉛糖水醋酸礬土水ノ器法ヲ施シ血液多量ニシテ緊張劇シキ
モノハ注射器ヲ以テ内容ヲ吸出シテ壓抵綳帶ヲナシ血液ノ滯溜スルヲ防グベ
シ、陳久症ニハ按摩法ヲ行ヒ著效アルヲ實驗セルモノアリ

耳翼軟骨膜炎 *Perichondritis auriculæ.*

原因 耳翼ノ創傷、凍傷、火傷、根治手術ニ於ケル外、聽道皮瓣術其他外耳炎、中耳
炎等ヨリ起リ稀レニハ結核性軟骨膜炎ヲ見ルコトアリ

症候 耳血腫ノ如ク耳翼前面ニ赤色或ハ青赤色ノ腫脹ヲ形成シ疼痛、灼熱、波
動アリ

内容ハ膠様又ハ混血性膿汁ニシテ結核性ノモノハ結核菌ヲ有セル汚穢灰白赤
色ノ肉芽若クハ乾酪様膿液ヲ含有ス

經過 緩慢ニシテ數月若クハ數年ニ渉ルモノアリ軟骨ノ肥厚、萎縮、缺損等ヲ
貽ス

療法 初期ニ消炎法ヲ施シ化膿スルトキハ切開ヲ加ヘ軟骨ノ一部壞死セル
モノハ之ヲ除去シ又肉芽ヲ搔爬スベシ結核性ノモノハ沃度防謨、留設林ヲ注
入ス

狼瘡 *Impus*

耳翼ノ原發狼瘡ハ稀レニシテ婦人ノ耳環孔ヨリ感染スルモノアレトモ多クハ顔面狼
瘡ノ續發ナリ

症候 耳翼外皮ニ結節ヲ生シ或ハ淺表性潰瘍トナリテ廣ク蔓延スルモノニシテ治癒
スルトキハ癩痕ヲ貽ス

療法 電氣燒灼、腐蝕藥、レントゲン光線、「ツベルクリン」注射、切除等ニヨリテ治癒スルモ
ノアリ

梅毒 Syphilis

耳翼ノ損傷部ヨリ感染スル所ノ原發性梅毒ハ稀ニシテ多クハ全身梅毒ノ二期或ハ三期
期症狀トシテ現ハル

症候 全身發疹ト共ニ耳翼ニ膿胞疹ヲ生シ或ハ耳輪、外聽道入口ニ深キ潰瘍ヲ形成シ
其底面及邊縁硬クシテ淋巴腺腫脹ス

療法 全身驅梅毒法ノ外局所ニハ甘米撒布、硝酸銀腐蝕等ヲ行フ

匐行疹 Herpes

感冒或ハ神經痛ニ伴ヒ耳翼ニ小水泡疹ヲ發スルモノニシテ灼熱、極痒、微熱ヲ發ス又淋
巴腺ノ腫脹ヲ來スコトアリ

療法 撒布藥、硼酸軟膏ヲ用ヒ疼痛劇シキモノニハ「キニーネ」安知必林、「フエナセチン」
等ヲ内服セシム

第二章 外聽道ノ疾病 Krankheiten des äusseren

Gehörganges.

限局性外聽道炎又耳癩 Otitis externa circumscripta

s. Ohrfurunkel.

原因 「スタヒロコクケン」ノ侵入ニ因ルモノニシテ誘因ハ搔爬(爪)又ハ耳搔子

ヲ以テ)剃刀ノ使用、消毒不完全ナル耳鏡、ピンセット挿入或ハ游泳濕疹、中耳化膿、
糖尿病等ナリ

症候 自覺症候ハ劇シキ疼痛ヲ以テ起リ初メ間歇性ナレドモ後チ持續性ト

ナリ顯顯、後頭、頸部、齒牙ニ波及ス爲メニ安眠ヲ妨ゲラレ食思不振發熱等ヲ來ス
コトアリ常ニ下顎運動(咀嚼)欠伸、耳翼牽引、耳角部壓迫等ニ由リテ疼痛増劇ス其
他時トシテ耳鳴、難聽ヲ伴フモノナリ

他覺症候一兩日ヲ過グルモ疼痛緩解セサルトキハ外聽道軟骨部ノ皮膚膨隆シ
其表面或ハ蒼白色或ハ僅ニ發赤セル半球形又半橢圓形ノ隆起ヲ形成シ之レニ
觸ル、トキハ疼痛甚シ幾モナクシテ其頂點ニ黃白色ノ膿點ヲ生ジ破潰シテ排
膿スル時ハ疼痛輕快ス而シテ耳圍ノ淋巴腺腫脹シ癰若シ上壁ニ生ズレハ顯顯
部ニ、後壁ニ生ズレハ乳嘴部ニ浮腫ヲ來シ前壁ニ生ズレハ耳角部ニ浸潤ヲ生ズ
時トシテハ耳下腺周圍炎次テ膿瘍ヲ續發スルコトアリ

鑑別 最モ必要ナルハ中耳炎及乳嘴突起炎トノ鑑別ナリ次ノ一覽表ニ就テ
見ルベシ

汎發性外聽道炎 Otitis externa diffusa.

原因 限局性外聽道炎ノ原因ト略ボ相同ジ最モ多キハ器械的、化學的及ヒ熱性刺戟ニシテ例之バ癢痒アルガ爲メニ不潔ノ耳搔子、指爪等ヲ以テ搔爬シ或ハ刺戟性ノ藥物ヲ塗布又ハ點入シ若クハ火傷ノ結果トシテ發スルガ如シ其他濕疹、丹毒、中耳化膿ニ續發スルモノアリ

症候 他覺症候ハ急性症ニ在リテハ外聽道殊ニ骨部時トシテハ鼓膜外層發赤腫脹シ爲メニ鼓膜ト外聽道ノ境界明瞭ナラズ上皮ハ剝脫シ膿性分泌物ノ堆積スルモノアリ慢性症ニアリテハ腫脹著シカラズ上皮潰爛シ臭氣アル濃厚ノ膿液滲出シ時トシテ肉芽腫ヲ發生ス鼓膜ハ通常肥厚遂ニ外聽道狹窄ヲ來スコトアリ自覺症候ハ急性症ハ癢痒灼熱及ビ緊張感アリ次デ疼痛ヲ起ス疼痛ハ往々劇烈ナルコトアリ開口咀嚼等ニヨリテ増劇ス又屢々他部ニ放散スルコトアリ慢性症ハ苦痒甚シク疼痛缺如スルモノ多シ又輕度ノ耳鳴難聽ヲ來ス

經過 緩慢ニシテ豫後ハ佳良ナリ

療法 急性症ハ略ボ限局性炎ノ療法ニ同ジ慢性症ニハ二%鉛糖水、醋酸、土水、無水酒精、〇.一%昇汞酒精、三%硼酸酒精等ヲ浸漬セル綿紗片ヲ挿入シ或ハ是等ノ藥液ヲ點入ス潰瘍、肉芽腫等ニ向ツテハ腐蝕法、電氣燒灼法ヲ行ヒ種々ノ防腐藥ヲ吹入ス

寄生性外聽道炎 Otitis externa parasitica.

原因 「アスペルギル、ス」菌殊ニ黑色拂子狀菌 *Aspergillus niger* ノ外聽道内ニ

寄生蕃殖スルニ由ルモノニシテ其發生ノ機會ハ濕氣ヲ帶ビ且ツ壁ニ微ヲ生ジタル室内ニ住居シ又耳内ニ油類ヲ注入シ不潔ノ指或ハ器械ヲ挿入スル等ニシテ鼓膜穿孔、上皮剝離アルトキハ蕃殖スルモノナリ而シテ膿汁ノ分泌少量ニシテ乾燥結痂ヲ生ズルモノハ適良ノ培養基トナレドモ多量ノ膿汁排泄スルトキハ却テ糸狀菌ノ發育ヲ妨ゲ發病セザルモノナリ

症候 堪ヘ難キ癢痒ヲ覺エ灼熱、難聽、耳鳴アリ菌若シマルビギー氏層ニ侵入スルトキハ疼痛ヲ起ス耳搔子ヲ以テ搔爬スルニ白色ノ光輝アル糸狀菌ヲ附着

シ陳久ノモノハ褐色或ハ黑色ノ上皮類敗片ト共ニ團塊トナリテ外聽道ヲ充塞シ洗耳若クハ耳匙等ヲ以テ之レヲ取り出ストキハ手袋狀盲囊ニ終レルヲ見ルベシ而シテ剝離後ハ皮膚糜爛腫脹シ時トシテハ出血スルモノアリ

診斷 叮聾栓塞ニ類似スレドモ鏡檢ニヨリテ絲狀菌ヲ認メ且ツ固有ノ手袋狀膜ニヨリテ判定スルヲ得ベシ

療法 無水酒精、二%撒里矢兒酸酒精、一%、二%昇汞酒精等ヲ點滴シ置キ翌日ニ至リ二%硼酸水ヲ以テ洗耳ヲ行フコト一日二三回反復スルトキハ數日ニシテ除去スルヲ得ベシ然レドモ再發ヲ防ク爲メニ摘出後尙ホ三四週間持續スルヲ佳トス此ノ目的ニハ〇、六%過滿俺酸加里ノ塗布ハ卓效アリト云フ

叮聾栓塞 Ceruminolpropi.

原因 叮聾腺ノ分泌多量及ビ排除不充分ノ爲メニ生ズルモノニシテ濕疹、中耳炎ノ治癒後或ハ洗耳等ニ由ル、而シテ腺ノ充血及ビ營養過多ハ發生ヲ助ク、又外聽道ノ異常狹窄アリテ除去スルコト困難ナル爲メニ生ズ

症候 耳鏡檢査ノ際外聽道ハ黃褐色、黑褐色或ハ暗黑色ニシテ上皮又耵毛ヲ有セル硬軟不定ノ團塊ヲ以テ充塞スルヲ見ルモノニシテ小兒ニアリテハ時トシテハ膿性餽樣ノ臭氣ヲ帶ベル叮聾ノ多量ニ分泌シ中耳化膿ト疑ハル、モノアリ

自覺症ハ往々缺如スルコトアリ殊ニ偏側健全ノモノニアリテ見ル處ナリ通常徐々ニ難聽、閉塞及耳鳴ヲ起シ稀レニ耳痛ヲ伴フモノナレトモ時トシテハ入浴發汗等ノ爲メニ軟化膨大シ突然前記ノ症狀ヲ現ハスコトアリ

其他種々ノ反射症狀頭痛、頭重、眩暈、惡心、嘔吐、精神鬱抑、咳嗽、神經痛及ビ癩癩樣發作等ヲ發ス

豫後 佳良ナリ團塊ヲ排除スレバ即時ニ若クハ數日ノ後チ全治スルモノナレトモ久シク鼓膜ヲ壓迫シ萎縮内陷等アルモノハ多少ノ障害ヲ貽スコトナキニ非ズ

療法 軟キモノハ一二回洗耳スルトキハ排出スルモノナリ時トシテハ豫メ探子又ハ耳匙ヲ用ヒテ外聽道壁ヨリ離解セシムベシ然レドモ此際決シテ強力

ヲ用フヘカラス硬固ノモノハ一%石炭酸オレーフ油、二%硼酸僞里設林、一%炭酸那篤留謨及ビ重曹リユリン(重曹一、〇僞里設林五、〇蒸餾水一五、〇)ノ數滴ヲ微温トナシテ一日三四回宛點入シテ町聯塊ヲ柔軟ナラシメ洗耳スレバ容易ニ目的ヲ達スルモノナリ

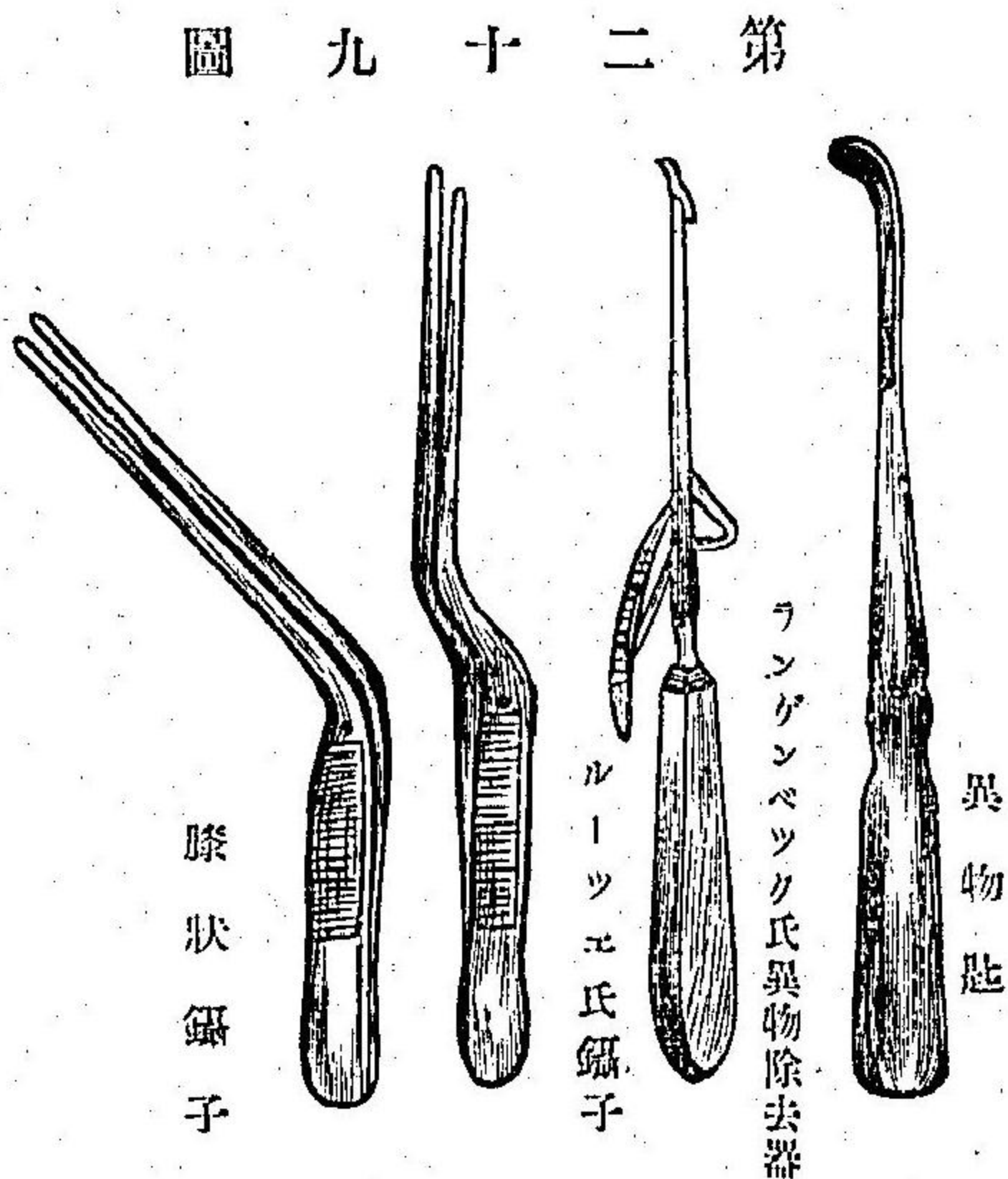
外聽道異物 Fremdkörper im äusseren Gehörgange.

原因 小兒ノ遊戲中ニ挿入スルモノ多ク大人ニアリテハ癢痒ヲ醫センガ爲メニ挿入シタル器物ノ尖端等ノ殘留スルニ由ルコト多シ異物ノ種類ハ豆類、小石、硝子片、石筆片、果實核、鉛、紙塊、簪頭等ナリ又稀レニハ睡眠中ニ小蟲ノ侵入スルコトアリ

症候 異物ノ種類、形狀、所在ノ部位ニ從ツテ一様ナラズ異物若シ銳利ノ稜角ヲ有シ或ハ鼓膜ヲ壓迫スルトキハ疼痛アリ生活セル小蟲ハ爲メニ耳内騷鳴甚シ、難聽ハ豆類ノ浸漬シテ膨脹シタルモノニ著シ、其他咳嗽、嘔吐、痙攣、眩暈等ノ神經症狀ヲ發スルコトアリ然レトモ又數年間毫モ異常ナクシテ經過シ偶然發見

セラル、モノアリ

豫後 通常佳良ナリ時トシテハ不適當ナル摘出法ヲ企テ、誤テ外聽道或ハ鼓膜ヲ損傷シテ外聽道炎ヲ起シ又異物深く進入シ中耳炎ヲ續發シ危險ヲ來スコトナキニ非ズ



第二十圖

ニハ「テレピン」油或ハ無水「アルコホール」ヲ點入スベシ

療法 異物ノ種類、硬軟、形狀、部位等ニ

- 一 從テ撰擇應用スベシ
- 一 洗出法ハ多クノ場合ニ用キラル、モノニシテ最モ安全ナリ豫メ油類ヲ點耳スルヲ佳トス但シ豆ノ如キ軟化膨脹シ易キ物ニハ却テ液體ヲ禁スルコトアリ
- 二 鑷子又ハ鉗子ヲ以テ摘出ス例之、綿花紙片等ノ如シ又生活小蟲

三 小螺旋針ヲ異物ニ刺入シテ抽出ス

四 異物用小耳匙ヲ異物ト外聽道ノ間隙ニ挿入シテ尖端ヲ異物ノ後方ニ達セシメ徐ロニ之ヲ牽引ス

以上ノ除去法ヲ行フニ當リ場合ニヨリテハ局所麻醉若クハ全身麻醉ヲ施スヲ要ス

異物深く竝入シ如何ナル方法モ効ヲ奏セザルトキハ耳後ニ於テ切開シ骨ノ一部ヲ鑿除シテ除去スルノ止ムヲ得ザルコトアリ

骨瘤腫及骨増殖症 Exostose et Hyperostose.

原因 外聽道骨壁(鼓骨)ノ發育異常ニ由ルモノ多シ又骨膜炎、微毒濕疹等ヨリ來ルコトアリ

症候 骨外聽道壁(後上壁ニ多シ)ニ一個若クハ數個ノ隆起アリテ莖ヲ有スルモノ又基底ノ廣キモノアリ表面滑澤ナルモノ又粗糙ナルモノアリ象牙様硬固質ヨリ成リ或ハ海綿様骨ヨリ成ル大小形狀ハ不定ニシテ其小ナルモノハ毫モ

障害ナケレトモ大ナルモノ或ハ多發性ノモノハ外聽道ヲ閉鎖シ難聽耳鳴ヲ起シ若シ化膿性中耳炎ヲ合併スルトキハ排膿ヲ妨ケラレ危險症ヲ起スコトアリ

療法 外聽道狹クシテ障害アルモノハ鑿除ス

梅毒 Syphilis

二期ニ發スルモノ多ク原發及三期ニ來ルハ稀ナリ通常外聽道軟骨部ニ「コンナロ」ムヲ生シ或ハ破壞シテ潰瘍ヲ造ルモノナリ潰瘍ハ肉芽及ビ臭氣ヲ帶ベル分泌物ヲ以テ被ハレ周圍ノ淋巴腺腫脹ス

療法 全身驅梅毒法及局所療法

第三章 鼓膜ノ疾病 Krankheiten des Trommelfells.

急性鼓膜炎 Myringitis acuta.

鼓膜ノ炎症ハ鼓室及ビ外聽道炎症ノ合併症トシテ發スルモノ最モ多ク原發性ノモノハ稀レナリ茲ニ述ブルモノハ獨立的原發炎症ナリ

原因 寒胃或ハ冷水、冷氣、熱湯、熱氣、固形物、腐蝕藥及ビ「クロロホルム」依的兒等ノ刺戟ニヨリテ發ス

症候 初メ突然刺スガ如キ耳痛ヲ發シ周圍ニ放散ス其他耳鳴搏動灼熱感アリ難聴ハ缺如シ或ハ輕微ナリ小兒ニ在リテハ時トシテ熱ヲ發ス

鼓膜ハ時期或ハ病勢ノ輕重ニ應ジテ種々ノ程度ニ於ケル充血總論參照或ハ溢血ヲ見ル炎症漸次進行スルニ從ヒ漿液浸潤次テ水泡ヲ形成ス水泡ハ遂ニ破壊シテ上皮層ハ皺襞ヲ生ジ或ハ發赤腫脹セル固層ノ現ハル、モノナリ時トシテハ穿孔スルコトアリインフルエンザ性ノモノハ出血性ナルコト多シ

診斷 急性中耳炎トノ鑑別ハ鼓膜炎ハ聽力障害輕微ニシテ又上皮層ニ水泡ヲ見ルトキハ容易ナリ

豫後 佳良通常三乃至八日ニシテ治癒スルモノナリ

療法 安靜ナラシメ飲酒喫煙等ヲ避ケ外聽道ハ綿花或ハ綿紗ヲ以テ緊密ニ栓塞シ時トシテハ七%石炭酸グリセリンヲ點入シ水罌法(時トシテ温罌法)ヲ施シ便通ヲ佳良ナラシメ疼痛劇烈ナルトキハ催眠藥ヲ與フベク水泡ヲ生ジタルトキハ鼓膜穿開針ヲ以テ之ヲ切破スベシ但シ洗耳通氣法等ヲ禁ズ

慢性鼓膜炎 Myringitis chronica.

原因 急性炎ニ續發シ或ハ疔瘡異物外聽道炎等ノ刺戟ニ因ルモノアリ

症候 癢痒著シク疼痛耳鳴聽力障害ハ輕微ナリ鼓膜全面或ハ後上界若クハシユラブネル氏膜部ニ發炎シ表面ニ汚穢灰白色或ハ帶黃色惡臭性膿汁附着シ潰瘍穿孔肉芽腫ヲ生ズルコトアリ膿汁ヲ除去スルニ槌骨把柄ハ潮紅ス

診斷 慢性化膿性中耳炎トノ鑑別ハ通氣探子、シール氏耳鏡等ヲ應用シテ穿孔ノ有無及ビ聽力障害ノ如何ニヨリテ知ルヲ得ベシ

豫後 頑固ニシテ容易ニ全治セズ又鼓膜ノ肥厚萎縮石灰變性等ヲ貽スコト少カラズ

療法 分泌物ハ毎日綿ヲ以テ拭ヒ或ハ洗滌シテ後チ種々ノ防腐性又ハ收斂性ノ藥物ヲ吹入或ハ點入スベシ肉芽發生アルトキハ腐蝕ス

鼓膜損傷 Verletzungen des Trommelfells.

原因 直達及ビ介達性ニシテ左ノ如シ

一 直達原因ハ耳匙、結髮針、編針、簪、筆軸、マツチ棒等ノ如キ固形物ヲ以テ傷クルコトアリ

二 外聽道ノ氣壓強盛即チ大砲發射爆發等ニ由ル劇シキ音波ノ侵入或ハ平手ニテ耳部ヲ打撲セラレタル時又擊劍ノ際ニ起ル事アリ

三 鼓室内ノ氣壓ノ劇變即チ劇シキ噴嚏、咳嗽及通氣法等ノ爲メニ來ルコトアリ但シ此際鼓膜ハ一定ノ病的變化ヲ有セザルベカラズ

四 頭蓋底殊ニ顛顛骨々折ニ伴ヒ裂傷ヲ生ズ

症候 損傷ノ瞬間ニ耳内ニ破裂ノ感アリ時トシテハ眩暈甚シキハ失神、嘔吐、痙攣等ヲ發スルコトアリ其他輕微ノ疼痛、難聽及ビ耳鳴ヲ伴フ

鼓膜ノ創縁ハ新鮮ナルトキハ出血アリ或ハ周圍ニ充血又ハ溢血ヲ見ルモノニシテ創孔ノ形態ハ原因ニ從ツテ異ナリ直達性ノモノハ刺入セル物體ノ形體ニ一致シ或ハ圓形ニシテ介達性ノモノハ線狀又ハ紡錘狀ニシテ長徑ハ放線狀纖維ノ方向ニ同ジ部位ハ通常下方ニシテ殊ニ後下界ニ多シ又稀レニハ槌骨把柄及砧骨ノ折傷或ハ小聽骨關節脫臼ヲ併發スルコトアリ

診斷 容易ナリ但シ掌打ニ因スル損傷ハ屢々法醫學上緊要ナル關係ヲ生ズルコトアルヲ以テ次ニ其病的穿孔トノ鑑別上ノ要點ヲ舉グベシ (第八圖 4 5)

他爲的穿孔

自爲的穿孔

病的穿孔

左右	左ニ多シ	右ニ多シ	不定
部位	後下部又前下部	上部ニ來ルコトアリ	圓形又橢圓形
形狀	線狀又紡錘狀	圓形或ハ瓣狀	鈍、肥厚、出血ナシ
邊緣	銳利、出血、溢血、	出血	病側亢進
リエベル試驗	健側亢進(迷路ニ及ブトキ)	病側亢進	
聽力	障害著シ	著シカラズ	

經過及豫後

介達原因ニヨル裂傷ニシテ迷路合併症ナキモノハ數日乃至二三週ノ後チ治癒ス直達原因及ビ頭蓋骨折ニ隨伴スルモノハ急性中耳炎ヲ續發シ易ク危險ナキニ非ズ

療法

氣壓ノ原因ニヨリテ生ジタル損傷新鮮ニシテ未ダ不適當ノ治療法ヲ試行セラレザルモノハ外聽道ヲ殺菌綿花又ハ綿紗ヲ以テ密ニ栓塞シテ放置シ

決シテ洗耳、藥物送入、通氣法等ヲ行フベカラズ嘔吐、噴嚏、咳嗽等アルモノニハ適當ノ處置ヲ行ヒテ之ヲ防ギ且ツ飲酒ヲ禁ズベシ、若シ刺入シタル固形體不潔ニシテ傳染ノ患ヒアルトキハ栓塞ニ先チ硼酸水、昇汞水等ヲ綿花ニ浸シタルモノヲ以テ靜カニ拭フコトアリ

第四章 鼓室ノ疾病 Krankheiten der Paukenhöhle.

急性單純中耳炎 Otitis media simplex acuta.

原因 寒、胃、ニヨリテ發スルモノ多シ次テ多キハ鼻腔、鼻咽腔、咽喉等上部氣道ノ疾患、洗鼻又ハ水泳ノ際液體ノ歐氏管ヨリ竄入スルトキ或ハ鼻閉塞アル際ニ強テ擽ムトキ、歐氏管通氣法等之レガ原因トナル其ノ他急性傳染病殊ニインフルエンザ、麻疹、猩紅熱、實扶埤里肺炎等ニ續發シ結核梅毒、ブライト病、チアペーラス等ニ由ルコトアリ以上ノ外尙ホ急性慢性ノ鼓室加答兒ノ寒冷刺戟等ノ爲メニ急性中耳炎ニ轉ズルコトアツウオルフ氏ハ急性關節痠麻質斯ノ局所分症トシテ現ハル、コトアリト云ヘリ

病理

粘膜ハ強度ノ充血ヲ來シ且ツ血球及ビ圓形細胞浸潤次テ漿液性粘液性粘液膿性滲出ヲ來シ粘膜軟化、肥厚、腫脹兼テ續發性鼓膜ノ炎症ヲ起スヲ特徴トス、上皮ハ時トシテ破壊シ出血ヲ見ルコトアリ出血性ノモノハ特ニインフルエンザ性ニ多シ

症候

疼痛ハ必發ニシテ刺スガ如ク衝クガ如ク又搏動性ナリ多クハ間歇性ニシテ其休止スルヤ全ク疼痛ヲ感ゼルモノアリ或ハ輕減スルモノアリ數分間毎ニ發作スルアリ又一時間餘歇止スルコトアリテ一定ナラズ而シテ疼痛ハ通常日暮ヨリ夜間ニ涉リテ増悪シ又咳嗽、噴嚏、擽拭、身體動搖ニヨリテ増劇ス時トシテハ嚙下運動、精神亢奮、熱飲料攝取、強音響ノ爲メニモ増加ス加之疼痛ハ頭面部、牙等ノ近隣諸部ニ放散ス

同時ニ耳内充塞感、頭痛、耳鳴等ヲ伴ヒ、輕度ノ眩暈ヲ感スルコトアリ、通常三十八度—九度ノ熱ヲ發シ小兒ニ在リテハ四十度ヲ超ユルコトアリテ動モスレハ嘔吐、痙攣等ヲ起シ腦膜炎類似ノ症狀ヲ呈スルコトアリ又稀レニハ顔面神經麻痺ヲ來タス耳鏡検査上骨部外聽道充血シ鼓膜トノ境界判然タラズ鼓膜ハ時期ニ

ヨリテ異ナレトモ通常充血腫脹シ後上部ハ屢々瀰蔓性ニ時トシテハ囊狀ニ膨出シ槌骨柄不明ニシテ僅カニ短突起ヲ見得ルニ過ギズ
音又試験ヲ行フニ氣導ハ著シク短縮シ骨導ハ延長スウエベル氏試験ハ患側ニ尤進シ、リンネ氏試験ハ消極ナリ

診斷 原發鼓膜炎ト中耳炎ニ併發セル鼓膜炎トノ鑑別ハ甲ハ聽力障害著シカラズ合併症ハ之ニ反シ障害著シ

小兒ニアリテ高熱ヲ發シ嘔吐痙攣等アルトキハ腦膜炎ト誤ルコトアリ殊ニ幼少ノ患者ニシテ疼痛部位ヲ明カニ示スコト能ハサルモノニアリテハ病ノ何レニ伏在スルヤヲ知ルニ苦シムコト少カラズ兎ニ角右ノ症狀ヲ呈スル患者ニ遭遇セバ耳検査ヲ行フコトハ必要ナリ

經過及豫後 適當ノ治療ヲ行フトキハ全治スルモノナリ、佳良ノ經過ニアリテハ通常二三日ニシテ耳痛緩解シ中耳腔内ノ滲出液ハ漸次吸收セラレ十日乃至二週日ニシテ腫脹及ビ充血消失ス但シ腺病質ノモノ鼻咽喉等ニ慢性疾患アルモノ結核梅毒、ブライト病、糖尿病等ヲ患フルモノハ經過荏苒時トシテハ慢

性中耳加答兒又ハ穿孔性中耳炎等ニ變ズルコトアリ
又聽力其他ノ自覺障害ヲ殘サル迄ニ治癒シタルモノモ尙ホ鼓膜ノ溷濁、肥厚、萎縮、石灰變性等ヲ遺殘スルコトアリ

療法 可及的安靜ナラシメ腸管ニ誘導シ消化シ易キ食餌ヲ用ヒ飲酒喫煙ヲ止メ鼻咽喉病アルトキハ之レニ向ツテ適當ノ治療ヲ加フベシ

炎症初期ニシテ疼痛甚シカラザル時ハ外聽道内ニ綿花又ハ「ガーゼ」ヲ挿入シ解熱發汗藥ヲ投ジ又温罨法ヲ試ムベシ之レニヨリテ著シク輕快スルコトアリ
莫比軟膏(モヒ○一〇五)ワゼリン刺納林各五〇耳圍塗擦モ亦効ヲ奏スルコトアリ

疼痛増劇スルトキハ氷罨法ヲ施シ兼テ水蛭ヲ貼用ス安眠ヲ得ザルトキハ催眠藥(莫比、抱水、トリコロアル、ズル)ノ内服ヲ用フベシ
以上ノ諸方法効ナク滲出液多量ニシテ鼓膜膨隆シ疼痛甚シキトキハ鼓膜穿開術ヲ行フ咳嗽ニハ鎮咳劑ヲ耳鳴ニハ臭素劑ヲ與ヘ末期ニハカテーテル通氣法ヲ行フ

急性穿孔性中耳炎(化膿性)

Otitis media perforativa acuta (suppurativa).

本症ハ小兒殊ニ腺病質ノモノニ多シ

原因

單純中耳炎ニ於ケルト同一ニシテ殊ニ急性傳染病、鼻咽腔ノ疾患等其多數ヲ占ム、又外傷性中耳炎ハ外聽道異物ノ不適當ナル除去法、鼓膜外傷口ヨリ細菌ノ侵入若クハ治療ノ目的ニテ鼓膜穿開術ヲ施行シタル後チニ來ルコトアリ其他鼻腔内及ビ咽頭ノ電氣燒灼術後ニ發スルコト稀レナラズ

初生兒ニアリテハ歐氏管比較的廣濶短大ナルガ故ニ出産ノ時鼻腔、口腔及ビ咽頭内ニ含有スル不潔液體ノ第一回呼吸ニ際シ歐氏管ヲ經テ鼓室内ニ竄入シ發病スルモノ多シ之ヲ初生兒中耳炎ト云フ

又哺乳兒ハ哺乳ノ際突然咳嗽吐乳等ヲ起シテ吐物ノ歐氏管ヨリ鼓室内ニ入り又乳汁外聽道ヨリ流入シテ病原トナルコト少カラズ

病理

粘膜炎單純中耳炎ニ於ケルト同一ノ變化ヲ呈ス只其炎症性變化ノ高

度ナルト鼓膜穿孔ヲ來シ易キヲ特徴トス

滲出液ハ粘液膿性又ハ純膿性ニシテ又出血性ナルモアリ重症ノモノハ粘膜炎壞死鼓室壁小聽骨ノ骨瘍ヲ惹起ス且ツ乳嘴蜂窠ノ發炎、化膿ヲ併發シ易シ分泌物ノ細菌検査ニヨリテ種々ノ醗膿、コッケンヲ見ル事多ク其他肺炎球菌ヲモ檢出ス

症候

鼓膜穿孔ヲ來ス以前ニ於テハ本症ノ耳鏡検査ノ狀態ハ單純急性中耳炎ト殆ンド同一ニシテ初期ニ於テハ全ク區別シ難シ只鼓膜膨隆部ノ尖端ニ黃色點ヲ認ムルコトアリ若シ滲膿久シク持續スルトキハ外聽道上壁ノ皮下ニ流注膿瘍ヲ生ジテ膨隆ス

自覺症モ亦同一ニシテ諸症狀一層強烈ナリ殊ニ小兒ニ於テハ單純中耳炎ニ比スレバ腦症狀ヲ發シ易ク危險ニ陥ルコトアリ

一旦鼓膜穿孔ヲ來シ排膿スレバ諸症著シク減退シ外聽道内ニ膿汁滲溜シ之ヲ拭ヒ去ルトキハ鼓膜ハ濕潤發赤腫脹シ穿孔部ハ原發性炎ニテハ極テ小ニシテ穿孔孔ト同シク殆ンド之ヲ識別スルコト能ハズ只其部ニ滲出セル液ノ波動(即

チ搏動性光線反射ヲ以テ知ルヲ得ベシ但シ急性傳染病ニ續發スルモノハ穿孔ハ早ク擴大セラレ又結核性ノモノニアリテハ穿孔二個以上ヲ見ルコト稀レナラズ

自然穿孔ヲ來ス位置ハ一定セザルモ前後ノ下界ニ來ルコト多シ

膿汁ノ量ハ多少ノ懸隔甚シク少キハ一旦拭ヒ去ルトキハ數時間ノ後チ始メテ僅ニ漏出スモノアリ多キハ數分ノ後チ再ビ多量ニ分泌シ外耳孔ヨリ漏出スルニ至ルモノアリ

熱ハ往々四十度以上ニ達シ難聽著明ニシテ耳鳴亦煩ハシ

其他耳圍ノ淋巴腺腫脹、乳嘴部知覺過敏等アルヲ常トス又往々顔面神經麻痺ヲ起スコトアリ

診斷

鼓膜穿孔前ハ單純急性中耳炎トノ區別困難ナリ若シ膿汁多量ニ滲溜スルトキハ時トシテ鼓膜膨隆部ヲ黃色ニ透見シ得ルコトアルヲ以テ診定スルヲ得ベシ又疼痛其他ノ症狀比較的甚シカラザルニモ不拘而モ早ク穿孔スルヲ以テ知ルベシ

高熱、痙攣、不穩、嘔吐等アルトキハ腦膜炎ト誤リ、或ハ疼痛ノ部位ヲ指示スルコト能ハザル幼弱ノ患者ニアリテハ他ノ熱性病ト誤ルコト少カラズ外聽道炎トノ鑑別ハ其條ニ詳ナリ

經過及豫後

自然穿孔ヲ來スハ二―五日平均約三日ニシテ猩紅熱性中耳炎ニ在リテハ至ツテ迅速ナリ、鼓膜自然ニ穿孔スルカ人工的穿孔ヲ施ストキハ疼痛ハ著シク緩解ス且ツ熱ハ下降シ多少惹起シタル腦症狀ヲモ輕快シ能フモノナリ若シ症狀輕減セズ或ハ直チニ復故スルハ膿ノ滯溜、乳嘴突起、外耳炎等ヲ併發シタルモノト察スベシ

排膿ハ穿孔後一兩日ハ多量ニシテ原發性良性ノモノハ漸次減少シテ十乃至二十日ニシテ止ム但シ患者ノ體質及原因ニヨリテ長短アリ

人工的ニ穿孔シタルモノハ自然穿孔ヲ來シタルモノヨリ恢復スルコト迅速ニシテ穿孔ヲ施スコト早ケレバ從テ早ク治癒スルヲ唱導スルモノアリ

排膿止ムトキハ鼓膜穿孔部ハ痂痕ヲ形成シテ閉鎖ス又分泌閉止スルモ穿孔ハ遺殘スルモノアリ其他肥厚、萎縮、石灰沈着等ヲ殘スコト少カラス聽力恢復ハ鼓

膜治癒ノ状態ニ應シテ相異アリ

初期ニ適當ノ治療ヲ加フレバ原因良性ノモノハ四五週ニシテ全治スルモノナレドモ慢性ニ變ジ易ク時トシテハ種々ノ危險ナル續發症ヲ起スコトアリ

療法

安靜ハ最モ必要ナリ疼痛其他ノ症候ニ對シテハ單純急性中耳炎ニ於

ケルガ如シ若シ消炎法効ヲ奏セズ漸次症狀増悪シ鼓膜膨隆ヲ認ムルトキハ鼓膜穿開術ヲ行フベシ又自然ニ穿孔シタルモノニシテ其孔小ニ過ギ排膿充分ナラズ滯膿ノ惧レアルトキ若クハ上位ニ穿孔アルトキハ更ニ穿開術ヲ施スコトアリ

鼓膜已ニ自然穿孔ヲ來シ又人工穿開ヲ加ヘタル後チハ殺菌綿花ヲ以テ外聽道内ノ膿汁ヲ徐カニ拭ヒ後チ「ガーゼ」ノ小片ヲ挿入シ置キ毎日一回乃至數回ツヽ膿量ニ應ジテ交換スベシ或ハ乾燥「ガーゼ」ヲ以テ厚ク耳部ヲ覆ヒ綑帶ヲ施スベシ

穿孔後數日ヲ經過シ疼痛去リ熱下降シ膿汁ノ分泌多量ナルモノハ無刺戟性ノ液(無菌水、硼酸水、生理的食鹽水、石炭酸加食鹽水等)ヲ以テ注意シテ徐カニ洗耳ス

ルモ妨ゲナシト雖ドモ強カヲ以テ注入スルヲ嚴禁ス否ラサレバ爲メニ膿ノ乳嘴蜂窠内ニ侵入スルコトアリ又疼痛去リテ鼓膜穿孔部癒合スルモ早く通氣法ヲ行フベカラズ爲メニ再發スルコトアレバナリ但シ數日ヲ經過シテ全ク疼痛ナク只聽力障害耳鳴等ノミ遺殘シ或ハ鼓膜肥厚等アルトキハ通氣法振頭按摩法等ヲ行フヲ要ス

鼓膜穿開術

Paracentese des Trommelfells 千倍昇汞水及ビ無水酒精ヲ以テ外

鼓膜穿開孔ヲ示ス

聽道内ヲ清拭シ十%乃至二十%古加乙涅溶液ヲ點シ(鼓

膜外層ハ角質ナルガ故ニ藥液ノ吸收スルコト困難ニシ

テ充分ノ麻醉ヲ期シ難シ)約十分—十五分間放置シタル

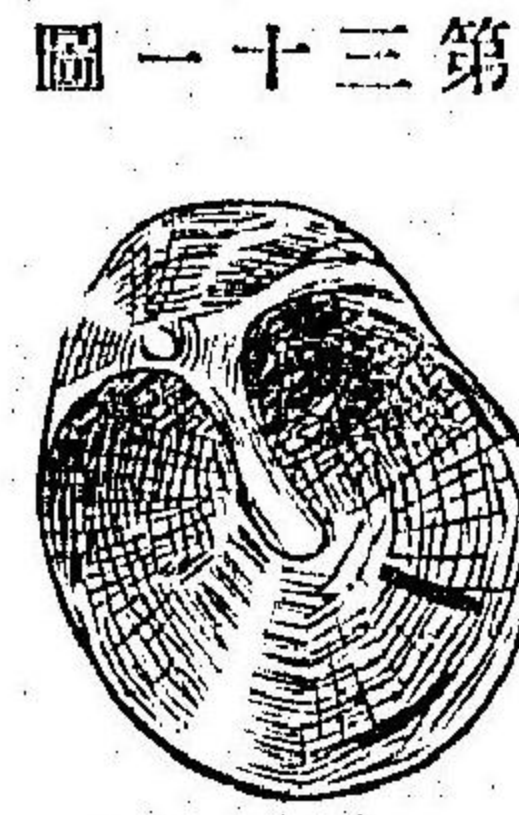
後チ豫メ消毒シタル穿開刀ヲ以テ鼓膜ノ後下部又ハ前

下部ニ於テ穿開スベシ切開ノ方向ハ鼓膜放線狀纖維ト

直角ニスルヲ常トスレドモ切開孔ノ早ク癒着スルヲ防グニハ輪狀纖維ト直角

ニ切開スベシ何トナレバ輪狀纖維ハ放線狀纖維ヨリ其彈力強キガ故ナリ鼓膜

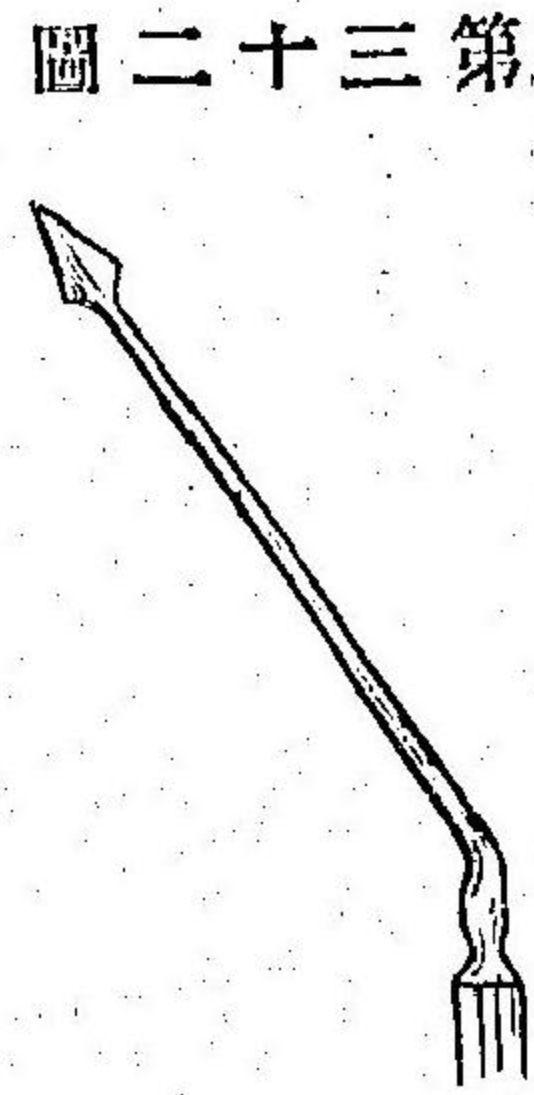
全層ヲ通ジテ充分切開シタトキハ滯溜セル液體ハ血液ト混ジテ湧出ス之ヲ拭



圖一十三第

除シ吸收力充分ナル「ガーゼ」小片ヲ挿入シ術ヲ終ル時トシテハ保護綿帶ヲ施

鼓膜穿開刀



スヲ可トス
後處置ハ穿開術後單ニ一日一回若クハ數回「ガーゼ」ヲ交換シ通氣及ビ洗耳藥物送入等ヲ避クベシ
此等ノ方法ニヨリテ分泌物ヲ乳嘴蜂窠内ニ驅逐

シ又ハ穿孔部ヲ閉塞シテ却テ滲膿ヲ誘起スルノ虞アレバナリ

慢性化膿性中耳炎 Otitis media purulenta chronica.

原因

急性穿孔性(化膿性)中耳炎ヨリ移行スルモノ多シ殊ニ不適當ノ處置不攝生ヲナシ又腺病性ノモノ鼻腔鼻咽腔等ノ諸病アルトキハ慢性ニ移行シ易シ
其他實扶埤里猩紅熱麻疹結核梅毒等ニ基因スルモノ少カラズ

病理

全中耳腔ニ瀰蔓スルモノ多シト雖モ亦各部ニ局限スルコトアリ例之
バ鼓室上腔ニ局限性病變アリテシユラブネル氏膜部ニ穿孔ヲ來スガ如シ
鼓室粘膜ハ充血ヲ來シ其表面ハ膿汁ノ分泌ヲ見ルベシ粘膜上皮ハ破壊セララル

コト多ク其最上層毳毛上皮細胞ハ通常消失スルモノトス又屢々結締織ノ増殖ニヨリテ乳嘴狀絨毛狀贅肉肉芽等ヲ認ムルモノナリ
粘膜ノ上皮層剝離スルトキハ各所ニ癒着ヲ生ジ易ク迷路壁又ハ鼓膜小聽骨等ト癒着シ或ハ乳嘴竇口及歐氏管口ハ閉鎖シテ鼓室ト遮斷セラル、コトアリ又
粘膜ハ潰瘍ヲ造リ骨瘍若クハ腐骨疽等ヲ來スモノアリ
鼓膜ハ穿孔ス而シテ穿孔縁ノ組織潰崩シ實質缺損シテ大小種々ノ穿孔ヲ生ズ
甚シキハ全鼓膜ノ潰崩シテ槌骨把柄モ亦破壊シ僅カニシユラブネル氏膜部ノ
ミ殘存スルモノアリ

分泌物ハ膿性或ハ粘液膿性ナリ

症候

難聽及ビ膿汁分泌ハ主要症候ニシテ疼痛ハ缺如スルヲ常トス耳鳴ハ時トシテ存在ス

耳鏡検査所見ハ外聽道ノ糜爛鼓膜ノ穿孔膿汁ノ存在是レナリ

膿汁ハ多量ナルハ外聽道ヲ充タシテ鼓膜ヲ窺ヒ見ルコト能ハザルアリ少量ナルハ穿孔縁若クハ鼓室粘膜ニ附着スルニ止マルアリ乾燥凝固スルアリ粘液膿

性ニシテ透明無臭ナルアリ或ハ惡臭ヲ衝クガ如キモノアリ而シテ惡臭ハ通常骨壁ノ蠶蝕セラレタルトキニ來ルモノナリ

鼓膜穿孔ノ大小形狀及ビ位置等ハ一定セズ(總論穿孔部參照)殘存部ハ發赤肥厚溷濁シ時トシテ石灰變性ヲ來スモノアリ而シテ其ノ邊緣ノ一部若クハ全部ノ鼓室壁ニ癒着スルアリ或ハ遊離スルアリ鼓膜全部脫失又ハ稍ヤ大ナル穿孔ニ在リテハ明カニ鼓室内壁ヲ見ルヲ得ルモノニシテ鼓室粘膜ハ蒼白ナルアリ眞紅ナルアリ暗紅色ナルアリ表面平滑ナルアリ又顆粒狀ヲ呈シ屢々「ポリー」ヲ形成スルヲ見ル

穿孔大ナルモノニ在リテハ時トシテ槌骨把柄ノ殘部ヲ見又穿孔ノ後上界ニアルモノハ砧骨長脚馬鐙骨ヲ露出スルモノアリ

診斷

通常他病ト誤診スルコトナシ若シ外聽道炎ヲ併發シ居ル際内部ノ檢査不可能ナルトキハ直チニ確診スルコト能ハザルコトアレドモ稀レナリ只必要ナルハ分泌物ノ性状ニヨリテ單ニ粘膜ノミ侵サレタルモノト骨ノ侵サレタルヲ判定スルコトナリトス即チ膿汁ノ臭氣如何ニ注意スベシ臭氣ノ鼻ヲ

衝クガ如キ嫌疑スベキモノハ骨ノ侵蝕セラレタルモノカ若クハ「コレステアト」ムナリト察スベク又洗耳ヲ行ヒ其液ニ混ジテ流出シタル分泌物ノ粘液性又ハ粘液膿性ノ線狀又ハ塊狀ヲ成シテ浮游スルハ單純ノ粘膜化膿ナルコト多ク之ニ反シ洗滌液中ニ恰モ乳汁又ハ穀粉ヲ混ジタルガ如キ狀態ヲ呈シ膿盆底ニ類敗産物所謂骨砂ヲ沈澱スルモノハ骨ニ變化アルヲ證スベシ

經過及豫後

原因及ビ體質營養等ニ關係アルモノニシテ身體強健營養佳良ノモノニテ殊ニ原因ノ單純ナルモノニ在リテハ早ク適當ノ處置ヲ施セバ豫後佳良ナレハ腺病質ノモノ虛弱多病ノモノ原因不良ノモノ即チ急性傳染病、結核、梅毒等ニ關スルモノハ頑固ニシテ耳漏閉止セズ漸次難聽増加シ加之種々ノ危險ナル續發症ヲ起シ易ク生命ニ關スルコト少ナカラズ轉歸ノ種類ヲ擧グレバ左ノ如シ

一 排膿全ク止ミ鼓膜ノ穿孔閉鎖シ聽力恢復スルモノアリト雖ドモ極メテ稀ナリ

二 排膿止ムモ鼓膜穿孔ヲ殘シ聽力障害アルモノ

三 鼓室内結締織癒着ヲ貽シ小聽骨及迷路窓ノ運動障害ヲ來シ高度ノ難聴及ビ聾ニ陥ルモノ

四 排膿止マズ鼓室内肉芽増殖シ漸次骨質崩壞シ數月數年ニ亘リテ尙ホ治セズ漸次増悪スルモノ

五 顛顫骨々瘍ヲ來シ遂ニ腦膜炎、腦アブセス、横竇、トロンボーゼ、膿毒症等ヲ續發シ或ハ血管壁侵蝕セラレテ大出血ヲナシ死ニ陥ルモノ

療法

一 鼓室洗滌法、ハ膿汁ヲ除去スルニ必要ナル方法ニシテ外聽道ヨリスル法及ビ鼓室管ヲ用ヒテ穿孔部ヨリスル法并ニ歐氏管ヨリスル方法アリ

二 拭淨法、ハ殺菌綿花ヲ纏絡セル小桿ヲ以テ徐カニ鼓室内ヲ拭ヒテ清淨ナラシメ單ニ「ガーゼ」ヲ挿入シ一日一回又ハ數回之ヲ交換シテ排膿ヲ妨ゲザル様ニシ外界ノ刺戟ヲ避ケ且ツ分泌物ヲ吸收排出スルヲ助クベシ若シ分泌物惡臭アリテ排膿盛ナルモノハ種々ノ制腐殺菌藥液ヲ以テ洗滌シ又ハ拭淨シテ後チ液狀若クハ粉末狀ノ藥物ヲ用フ

處方

- | | |
|----------------|-------------|
| 1. 硼酸末 | 右 細末トシ耳内撒布料 |
| 2. 硼酸明礬末 | 等分ノモノ |
| 3. 硼酸 | 各一〇.〇 |
| 澱粉 | 各一〇.〇 |
| ベタナフトール | 一.〇 |
| ----- | |
| 4. 沃度兒硼酸末 | 等分 |
| 5. 無水アルコール | |
| 6. フォルモール傾里設林 | (二—五%) |
| 7. 〇.二—一%硫酸亞鉛水 | |

鼓室内肉芽増殖等アラバ大ナルハ絞斷器、鉗子ヲ以テ除去シ又小ナルハ硝酸銀棒、クローム酸、クロール醋酸等ヲ以テ腐蝕シ或ハ電氣ヲ應用シテ燒灼スベシ

小聽骨骨瘍アルモノハ其殘部ヲ摘出スベク顛顫骨々瘍等アリテ前述ノ方法ニヨルモ排膿止ムノ望ナキモノハ根治手術ヲ施スヲ可トス

滲出性中耳加答兒 Acute exsudativer

Mittelohreentzündung.

原因

感冒鼻咽喉頭ノ疾患、歐氏管ノ閉塞ヲ來スベキ種々ノ疾患、腫瘍、癩痕等ノ

爲メニ鼓室内ノ換氣不良ニヨリテ起ル其他腺病質、貧血性ノモノ及ビ職業的ニハ不潔ノ室内ニ執務スルモノ或ハ士官、教師、辯護士、説教師、雜賣業者等ハ本病ニ罹リ易キ傾向ヲ有ス

病理

鼓室粘膜炎輕度ノ充血、血管擴張ニヨル微弱ノ腫脹、漿液滲漏、圓形細胞浸潤ヲ來ス者ニシテ滲漏液ハ稀薄透明淡黄色ナルアリ又稠厚ノ粘液性ニシテ粘着性強ク縷ヲ牽クアリ甚シキハ膠様ノモノアリ、滲漏液ハ一ハ加答兒ニヨル粘膜炎ノ直接産物ニシテ一ハ鼓室内ノ換氣不良、歐氏管閉塞ニヨル間接産物ナリトス何トナレバ鼓室内ノ空氣ハ生理的ニハ鼻咽腔内ノ零團氣ト同氣壓ナレドモ若シ歐氏管閉鎖シテ鼓室トノ交通遮斷セラレ久シク持續スルトキハ鼓室内ニ密閉セラレタル空氣中ノ酸素ハ血管ヨリ吸收セラレ茲ニ空氣ノ稀薄即チ陰壓ヲ生ズ其結果次ノ如キニ様ノ變化ヲ呈ス

一 粘膜炎ノ擴張并ニ漿液滲漏ヲ來ス

二 鼓膜ハ其外面ニ負擔セル氣壓ノ爲メニ内方ニ壓迫セラレ所謂鼓膜内陷ヲ來ス

症候

耳内充塞感、耳鳴、聽力減退、頭重、輕度ノ眩暈等アリ時トシテ頭首ノ動搖ニ際シ耳内ニ振盪音ヲ自覺シ又自聽ヲ來スコトアリ

鼓膜所見

鼓膜ハ初期ニ在リテハ光澤強ク時トシテ帶黃紅色ヲ呈シ鼓室内ノ液體ヲ透見スルヲ得ベシ即チ滲出液稀薄ナルトキハ重量ノ爲メニ鼓室ノ下壁ニ溜溜シ其水平面ニ於テ微細ナル黑色ノ境界線ヲ現出スルコトアリ其線ハ水平ナルアリ凹形ナルアリ波狀ナルアリ又槌骨把柄ヲ以テ境界セル二個ノ凹彎線ナルコトアリ而シテ頭部ヲ前後ニ動かストキハ其線ノ移動スルコトアレドモ滲出液粘稠ナルトキハ少シモ變化セズ

鼓膜ハ遂ニ溷濁肥厚スルモノ多ク液體ヲ透見スルコト困難ナリ而シテ歐氏管閉塞ノ爲メニ内陷シ短突起及後皺襞膨起シ把柄水平ニ走り短縮シテ見ユルモノナリ

通氣法ヲ施行スルニ歐氏管閉塞アルモノハ初メ一二回空氣ヲ吹入スルモ何物ヲモ聴取セザルコトアリ少シク力ヲ強クシテ吹入スルカ或ハブーシトヲ挿入スルトキハ鼓室内ノ滲出液ハ動搖シテ水泡音ヲ聴取スルヲ得ベシ

経過及豫後

初期ニ適宜ナル治療ヲ加フレバ數日ニシテ治癒スレトモ再發シ易シ慢性ニ陥リタルモノハ高度ノ難聽ヲ起シ又容易ニ恢復セザルモノナリ時トシテハ急性中耳炎ヲ起スコトアリ概シテ滲出物稀薄ノモノハ粘稠濃厚ノモノヨリモ治癒シ易シ

原因病體質攝生ノ良否等ハ豫後并ニ經過ニ大關係ヲ有ス

療法

通氣法ハ最必要ナル治療法ニシテ一日一回又ハ隔日一回施行スルヲ

可トス其他ブーシー挿入法、鼓膜按摩法ヲ併用ス慢性症ニシテ且ツ粘稠ノ液體淋漓シ吸收シ難キモノハ $\frac{1}{4}$ — $\frac{1}{2}$ % 皓禁水 2%—4% 炭酸曹達水 $\frac{1}{2}$ %—3% 鹽酸安母尼

惡水四五滴ヲ一週二回位カテールヲ介シテ注入スルヲ可トス諸法効ヲ奏セザルトキハ鼓膜穿開術ヲ施行スルコトアリ又局所治療法ノ外原因療法全身療法等ハ必要ニシテ殊ニ鼻咽喉扁桃腺ノ諸病ニ注意シ是レガ治療ヲナスコト肝要ナリ

腺病質ノモノ虛弱ノモノニハ沃度鐵舍利別、機那煎或ハ沃度加里沃度那篤倫或ハ肝油等ヲ内服セシム

耳鳴ニハ臭素劑ヲ與フベク又時トシテハ發汗劑例之バ鹽酸比魯加兒必涅〇〇〇五(一回量)ヲ用フ

癒着性(乾性)中耳加答兒 Katarhalische Adhäsiv-

prozesse (Troekener Mittelohrkatarrh).

原因

滲出性中耳加答兒ニ續發スルモノニシテ慢性鼻咽喉病、又梅毒、痲瘋質斯等ノ全身病、酒及煙草ノ濫用或ハ遺傳ニヨリテ起ル

病理

鼓室粘膜ハ纖維性變化、萎縮、石灰變性、肥厚等ヲ起シ蒼白色トナリ迷路窓ハ膜樣狀ノ脂肪含有ノ結締織ヲ以テ包裹セラレテ鑑骨運動ヲ妨ゲ鼓膜ハ鼓室壁ニ癒着シ小聽骨關節強直ヲ來スモノナリ

症候

通常兩側ニシテ中年者ニ多シ、主徴候ハ進行性難聽及ビ持續性耳鳴ニシテ天候不良ノ時ハ増悪ス耳鳴ハ難聽ト同時ニ現ハレ或ハ之ニ前驅ス時トシテハ神經痛樣疼痛ヲ感ジ又ウキルリシー氏錯聽アリ屢々頭部壓重、精神沈鬱、不眠等ヲ起シ又迷路嚢血ニ因リ頭痛、眩暈、惡心、嘔吐、透迤等ヲ伴ヒ所謂メニール氏

綜合症狀ヲ呈スルコトアリ

鼓膜ハ通常乳色硝子様ニシテ潤濁内陷削瘦石灰變性ヲ來スモノニシテシグ
ル氏耳鏡ヲ以テ検査スルトキハ其運動減弱シ或ハ全ク不動トナルヲ見ルベシ
豫後 通氣後多少輕快シ聽覺試驗ニヨリテ迷路ノ健全ナルヲ知リ且ツ持續
性耳鳴減退シ或ハ一時停止スルモノハ比較的佳良ナレトモ全治スルモノニ非
ズ漸次聽力減弱シ或ハ聾トナルモノナリ

療法

通氣法、鼓膜振顫按摩法、ルーツエ氏壓迫消息子等ヲ應用スルトキハ輕
快スルコトアリ若シ二週後ニ至ルモ毫モ輕快ノ傾向ナキトキハ一時治療ヲ中
止シ更ニ再ビ行フヲ佳トス、又歐氏管ヨリカテーテルヲ介シテ四日目ニ一回、エ
ーテル「クロロホルム」鹽化安母尼亞、沃度の兒並底蒸氣ノ送入或ハ重曹水、一％抱
水「クロラール」一％、「ピロカルピン」スブラレニン、「華攝林」等ノ注入ヲ行フ

突然メニール氏症狀發作ヲ起ストキハ安靜ヲ命ジ下劑沃度劑ヲ與フベク、局所
療法奏効セザレバ耳鳴ニ對シテ平流電氣應用、規尼涅〇、五、臭素劑ノ服用ヲ試ム
ベシ

手術的療法ハ他ノ諸方ヲ以テ奏効セス自覺症ノ堪ヘ難キモノニ施行スルコトア
リ即チ鼓膜肥厚、石灰變性歐氏管閉塞等アルモノニ燒灼電氣ヲ以テ鼓膜ヲ穿孔
スレハ音波ハ直接ニ鑰骨關節ニ達シテ聽力ヲ可良ナラシムコトアリ
鼓膜後皺襞ノ顯著ニ突隆シタルモノハ之ヲ切斷シ時トシテハ前鞅鞅帶ヲ切離
ス又鼓膜ノ内陷高度ニシテ緊張筋腱ノ短縮スルモノハ迷路及鑰骨ノ運動健全
ナレバ截腱術ヲ行フコトアリ又鑰骨板卵圓窓ニ癒着シ運動不能ナルトキハ之
ヲ剝離シ、小聽骨連鎖強直アリテ障害著シキモノニハ(迷路健全ナレバ)槌骨砧骨
關節離開術ヲ行フ

鼓室硬變又中耳硬化症 Die Sklerose der

Paukenhöhle s. Otosklerose.

原因及病理

遺傳及解剖的素因アルガ如ク又神經質、癩麻質斯、痛風、妊娠、梅毒
等ハ本病ノ發生ニ關係アリ中年者ニ多ク且稍々婦人ニ多シボリツエル、ジーベ
ンマン諸氏ノ研索ニ據レバ本症ハ骨迷路壁ノ原發性病變ヲ來スモノニシテ其

好發部位ハ迷路窓弁ニ其周圍ナリ、鑑骨板ノ輪狀膜先ヅ海綿様骨變性ヲナシ、卵圓窓ニ固着シテ運動不能トナリ、其他各部ノ迷路壁モ化骨ス。

症候 癒着性中耳加答兒ト略ボ類似シ、耳鳴、難聽ヲ主徵候トス、殊ニ持續性耳鳴ハ患者ニ苦惱ヲ與フルモノニシテ安眠ヲ妨グルニ至ル。

聽力減退ハ通常徐々ニ進行スルモノニシテ卒然起ルハ稀レナリ、而シテ心痛、悲哀、驚愕等精神感動甚シキ時、重病後、婦人ニ在リテハ殊ニ産後ニ著シク増悪スルモノニシテ終ニ全聾ニ至ルモノアリ、其他頭重、輕度ノ眩暈、ウキルリシ、氏錯聽等アリ。

通常兩側ヲ犯サル、モノナレドモ多クハ先ヅ一側ニ始マリ、或ハ迅速ニ或ハ長時ヲ經テ他側ニ及ブモノナリ。

鼓膜ハ通常全ク正規ニシテ時トシテハ鼓室岬ノ赤ク透見セラル、コトアリ又肥厚、瀾濁ヲ見ルコトアリ。

通氣検査ヲ行フニ變化ヲ認メズ、或ハ却テ歐氏管擴大シ、高度ノ吹様雜音ヲ聴取ス。

經過及豫後

豫後不良ナリ、時トシテハ忽チニシテ全聾ニ陥ルモノアリ、久シキ治療ニヨリテ輕快スルコトアレドモ全治スルコトナシ。

療法

種々ノ藥物的及手術的治療ヲ行フモ奏効確實ナラズ、鼓膜電氣按摩法、ルーツエ氏壓迫消息子、外聽道空氣ノ減壓等時トシテ耳鳴ヲ輕減スルコトアリ、近時馬鐙骨ノ動搖法及ビ除去法ヲ行ヒテ効アリト報ズルモノアレドモ確實ナラズ、藥物ハ沃度、臭素、磷及甲狀腺、砒石、鐵劑等ヲ用ヒ、或ハ發汗療法ヲ施スコトアリ、談話困難ニハ補聽管ヲ用ウレバ便利ナリ。

第五章

歐氏管ノ疾病 Krankheiten der Tube

Eustachii

急性歐氏管炎 Salpingitis acuta.

原因 原發性ハ稀レニシテ多クハ鼻腔、鼻咽腔、咽喉ノ諸病、鼓室ノ疾病ニ續發スルモノトス。

症候

下顎骨隅角部ノ邊ヨリ耳垂ノ下部耳角乳嘴突起尖端等ノ部ニ至ル經

路ニ於テ知覺過敏壓痛アリ咀嚼嚥下運動ニ由リテ増劇ス
聴力障害ヲ來シ自聲強聴アリテ恰モ桶中若クハ甕中ニ在リテ談話スルガ如キ
感アリ

耳内ニ一種ノ雜音ヲ聴取ス殊ニ欠伸嚥下等ノ際ニ著シ

鼓膜ハ稍内陷シ光體反射消失又ハ變形ス

豫後 佳良

療法

鼻咽腔ニ疾病アルモノハ其ノ治療ヲ忘ルベカラズ若シ咽頭及口蓋扁桃腺肥大等アラバ切除ヲ要ス緩和ノ含漱藥ヲ用ヒ身體ヲ安靜ナラシメ温保シ時トシテハ少量ノ發汗下熱劑ヲ與フ炎症消退スルモ尙ホ耳内充塞感アルトキハ通氣法ヲ施セバ容易ニ聴力恢復ス

慢性歐氏管炎 *Salpingitis chronica.*

原因

急性症ヨリ移行スルモノニシテ殊ニ慢性鼻咽喉病アルモノニ多シ

症候

疼痛ナク只聴力障害及ビ耳鳴アリ

鼓膜ハ著シク内陷シ時トシテハ肥厚溷濁ス歐氏管粘膜炎ノ腫脹持續シ管腔閉塞スルトキハ粘液滲出シ鼓室内ニ潴溜スルニ至ル
通氣法ヲ施ストキハ狹窄性雜音ヲ聴取ス

豫後

通常良ナリト雖ドモ再發シ易ク且ツ經過緩慢ナリ

療法

鼻咽喉ノ處置ヲ忘ルベカラザルハ急性症ニ於ケルガ如シ最モ必要ナルハ通氣法ニシテ時トシテハ「ブーデー」挿入法ヲ併用ス又稀薄沃度食鹽液食鹽水一食匙沃丁三滴、一—二%沃剝水、0.5—1%醋禁水等ノ注入ヲ行フ礫砂或ハ「テルペンチン」蒸氣ヲ賞用スルモアリ歐氏管ノ「マツサー」ジモ亦効アリ

第六章 乳嘴突起ノ疾病 *Krankheiten des Warzen-*

fortsatzes.

乳嘴突起骨膜炎 *Periostitis mastoidea.*

原因 原發性ニ來ルハ外傷梅毒等ニ由ルモノニシテ稀有ナリ多クハ外聽道、鼓室乳嘴蜂窠ノ炎症ニ續發シ寒胃、腺病質等之レガ誘因トナル

症候 乳突部疼痛發赤腫脹且ツ中等度ノ發熱アリ時トシテハ近圍ノ浮腫ヲ來シ淋巴腺腫脹ス化膿スルトキハ波動ヲ呈ス

經過及豫後

化膿セズシテ治癒スルコトアレドモ多クハ膿瘍ヲ形成ス或ハ表面ニ或ハサントリニ一氏截痕ヲ經テ外聽道ニ破潰ス而シテ乳突起ノ表在性ネクローゼカリエスヲ繼發シ瘻孔ヲ造ルモノアリ豫後ハ初期ニ適當ノ治療ヲ施セバ佳良ナルコト少カラズト雖ドモ施術時ヲ失シタルモノ營養不良ノモノ等ハ乳突起ノ炎症及ビカリエス繼發シ危險ヲ生ズルコトアリ

療法

初期ニ氷卷法ヲ施シ腫脹部ニ水蛭貼用沃度丁幾ノ塗布ニ二%クレーデ氏軟膏ノ塗擦ヲ行ヒ或ハ二%鉛糖水又ハ「カルボル」水ノ濕布卷法ヲ施シテ効アリ此ノ如クスルモ腫脹疼痛増加スルカ若クハ少シモ輕減セザルハワイルド氏切開ヲ加フ即チ骨膜ニ達スル深キ軟部切開法ナリ切開後ハ單ニ殺菌「ガーゼ」又ハ沃防「ガーゼ」ヲ挿入シテ繃帶ヲ施スベシ既ニ波動アリテ膿瘍形成ノ現著ナルモノハ勿論切開ヲ加ヘ銳匙ヲ以テ皮下ノ崩壞セル組織ヲ搔爬シ骨外板ノ變化アラバ是亦充分ニ爬去スベシ

乳 突 蜂 窠 炎

Mastoiditis s. Entzündung der Warzenzellen.

原因 乳突蜂窠ノ單獨原發性炎ハ稀有ニシテ通常鼓室ノ炎症ニ併發スルモノ多シ其外時トシテ外聽道炎及ビ乳突起骨膜炎ノ併發又ハ繼發症トシテ起ルモノナリ

症候

本症ハ急性化膿性中耳炎ニ併發スルコト最モ多ク時トシテハ鼓膜穿孔ニ先驅シ又時トシテハ穿孔後ニ發スルモノナリ

初期ニ於テハ顳顬部及ビ後頭部等ニ放散スル疼痛ヲ感ジ且ツ乳突部ハ知覺過敏ニシテ敲打指壓ニヨリテ増劇ス時トシテハ輕度ノ浮腫ヲ認メ體温三十八度内外ニ鼻騰シ食慾不振ヲ來ス

以上ノ症候ハ消炎法ニヨリテ消散スルコトアレドモ遂ニハ乳突竇内ニ滲膿シテ漸次症狀増進スルモノ多シ然ルトキハ次ノ如キ症狀ヲ呈ス即チ鑿開術ノ適應症ト見做スベシ

一 乳突起部ノ持續性疼痛アリ頭頂ニ向ツテ放散シ夜間安眠ヲ妨グルモ

- ノアリ指壓及敲打ニヨリテ著シク増劇ス
- 二 乳嘴部ハ炎症浸潤ヲ呈シ皮膚發赤ス時トシテ腫脹著シク耳翼外方ニ聳立ス
- 二 鼓膜上後部ハ著シク膨出シ穿孔後ニアリテハ屢々圓錐狀又ハ乳嘴狀ニ突出ス
- 三 外聽道後上壁發赤膨隆シテ下垂シ外聽道狹窄ヲ來ス此症候ハ穿開術適應症候トシテ重要視セララル(ポリツエル氏)
- 四 顔面神經麻痺ヲ來スコトアリ
- 五 熱度高昇ス

經過豫後及轉歸

極メテ多様ニシテ一定セズト雖モ大凡次ノ如ク總括ス

- ルヲ得ベシ
- 一 分泌物吸收セラレ自然ニ治癒スルモノアリ之レ單純急性中耳炎ニ併發シタルモノニ見ルコト多シ
- 二 竇内ニ膿ノ溜溜ヲ來シタルモノモ時トシテハ自然ニ治癒スルコトナキ

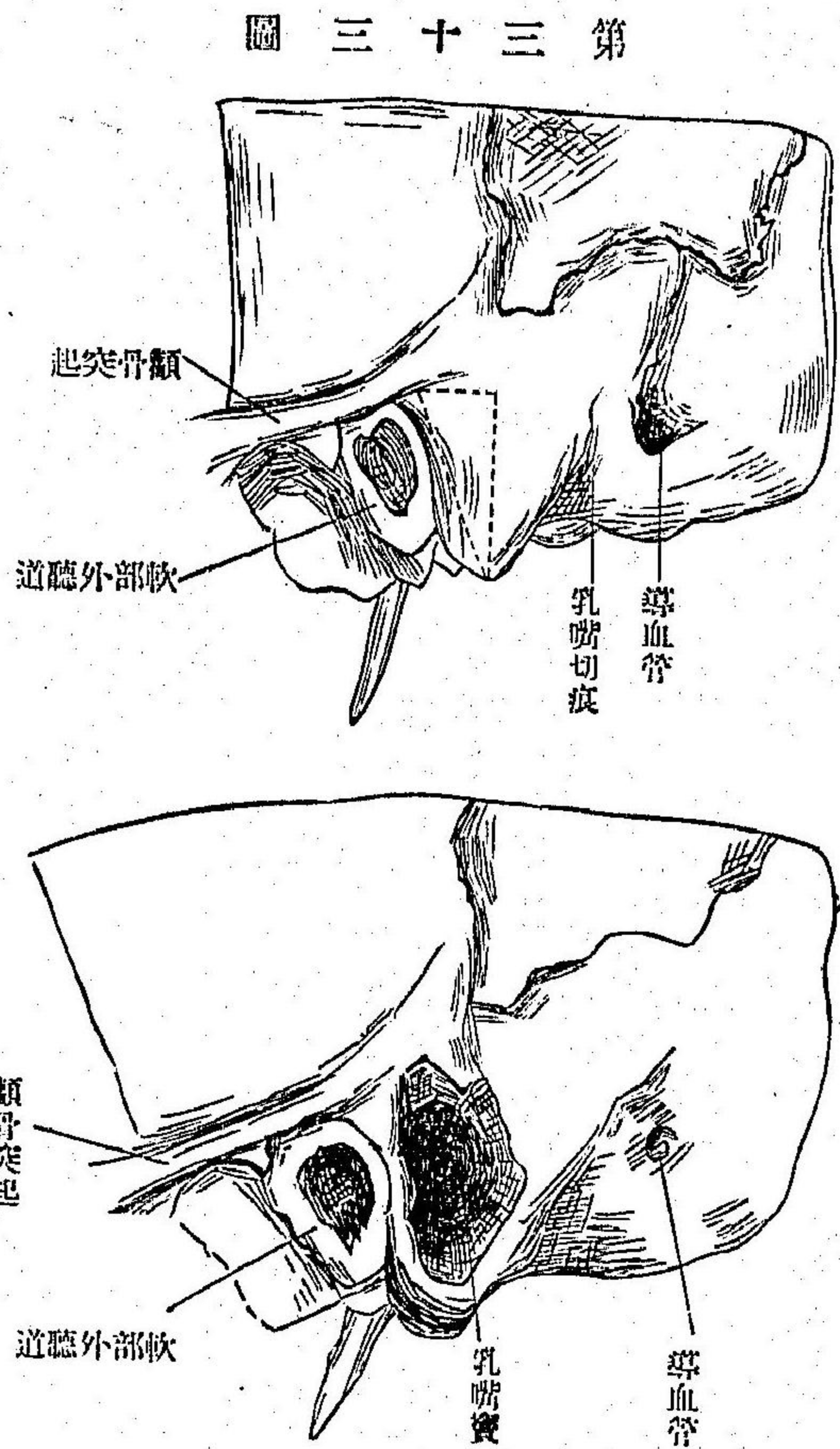
- ニ非ズ殊ニ小兒ニ在リテハ乳嘴竇ノ位置上方ニ位シ加之鼓室トノ交通路廣クシテ各部相連合セル殆ンド一個ノ空洞ヲ形成スルモノ少カラザルガ故ニ竇内ノ膿ハ排泄佳良ニシテ爲メニ此自然良能ヲ有ス又小兒ノ顳顬骨ハ鱗乳破裂ノ遺殘スルコト多クシテ膿汁ハ自然ニ外方ニ破開シ易キガ故ニ骨膜下ニ「アブセス」ヲ形成シ單ニ骨膜ニ達スル切開ヲ施セバ漸次治癒スルモノ少ナカラズ
- 三 膿瘍ヲ形成シ蜂窠組織ノ骨瘍ヲ生ジ相融合シテ大ナル空洞トナリ内部ニ肉芽發生ヲ來シ骨ノ侵蝕外方ニ進ミテ乳嘴突起表面ニ自潰スルモノアリ(經過緩慢)
- 四 或ハ胸鎖乳嘴筋ニ沿ヒ下垂膿瘍ヲ生ズルコトアリ所謂ベツオールド氏乳嘴突起炎之レナリ(經過緩慢)
- 五 侵蝕上方ニ進ミテ頭蓋腔内合併症ヲ發シ硬腦膜外「アブセス」化膿性腦膜炎及ヒ腦「アブセス」ヲ來ス(豫後不良)
- 六 又内後方ニ進メバ靜脈竇ヲ侵襲シ竇靜脈炎、血栓膿毒症等ヲ惹起ス

療法 急性症ハ初期ニ消炎法ヲ施シ鼓膜穿孔ナキモノハ速ニ鼓膜穿開術ヲ施シ排膿ヲ企圖スベシ
種々ノ消炎法効ヲ奏セズ漸次腫脹熱發アルトキハ乳嘴突起鑿開術ヲ行フベシ

乳嘴突起鑿開術 Aufweissung des Warzenfortsatzes.

乳嘴突起鑿開術ハ既ニ十七世紀ノ頃ニ行ハレタル方法ニシテ一時非常ニ稱讚セラレ其ノ原因ノ如何ニ不拘聲者ニシテ他療法ノ効ナキ場合ニモ應用セラレタル程ナリシガ後其成績佳良ナラザルヲ唱フルモノ又此手術ニテ種々ノ失敗ヲ演シタルモノ續出シ爲メニ一時其聲價ヲ失シ全ク顧ミルモノナキニ至レリ然ルニ近年ニ至リ再ビ耳科學者及ビ外科學者ノ之ヲ施スモノ多ク注意シテ施セバ決シテ少シモ危險ナキノミナラズ種々ノ危險ヲ未發ニ防グノ効著大ナリトシ世ニ稱讚セラレ、ニ至レリ此手術ヲ尤モ詳細ニ研究シテ其効ヲ世ニ示シタルハシユワルツエ氏ニシテ實ニ氏ヲ以テ本手術中興ノ祖ト稱スルモ過當ニ非ズ

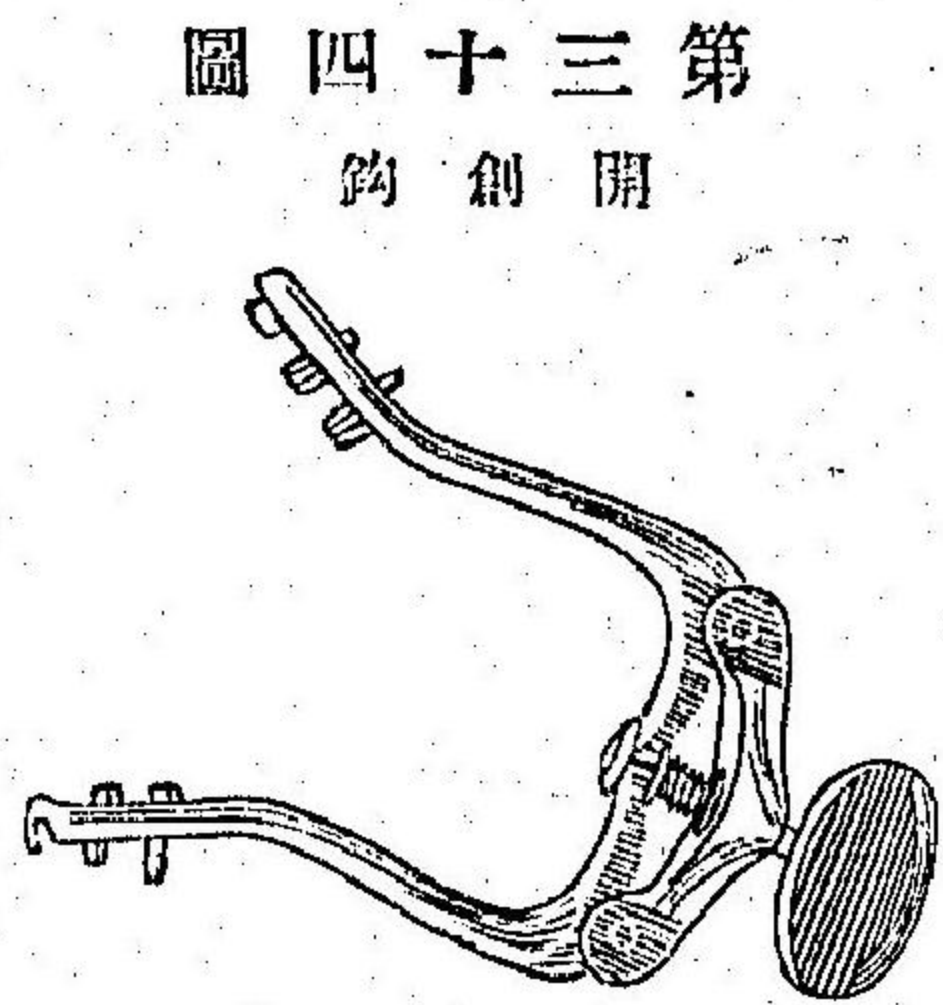
術式 Operationsmethode 顛顛部ノ毛髮ハ廣ク之ヲ剃去シ耳翼ト共ニ近圍ノ皮膚消毒ヲ充分ニ施行シタル後チ全身麻醉ノ下ニ耳翼附着部ノ後方半仙迷ノ部ニ於テ之ト並行セ



膚消毒ヲ充分ニ施行シタル後チ全身麻醉ノ下ニ耳翼附着部ノ後方半仙迷ノ部ニ於テ之ト並行セ
ル四―五仙迷長ノ皮膚切開ヲ加へ骨膜ヲ前後ニ剝離シ

皮膚ト共ニ鈍鉤助手ヲ省クニハツアルニコ氏開創鉤ヲ用ヒテ便利ナリ以テ之ヲ擴開シ、顛顛線ヨリ乳嘴突起尖端並ニ骨外聽道ノ後縁ヲ露出セシメ此際出血ア

リテ術部ヲ不明ナラシムルトキハ血管ノ大ナルハ止血鉗子ヲ以テ之ヲ防ギ出
血少量ナレバ暫時「ガーゼ」ヲ以テ壓迫スレバ容易ニ止血ス此ノ如クシテ術者ハ

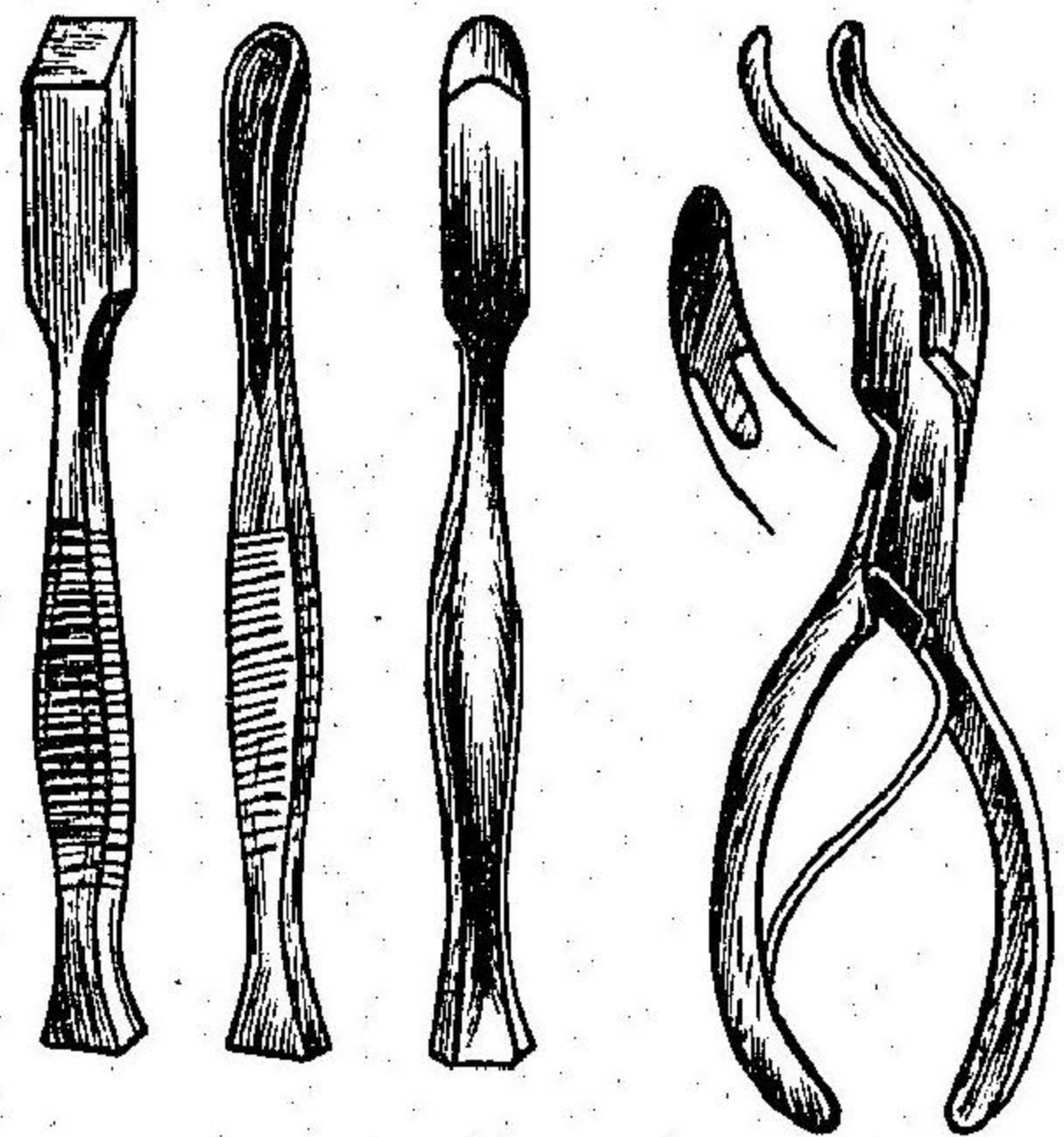


第三十四圖
開創鉤

明カニ乳嘴部ノ骨表面ヲ觀察シ易カラシムルニ至
ル骨面既ニ瘦孔又ハ多少ノ變色等ヲ存スレバ之ヲ
標示點トシテ鑿開ヲ進メ若シ毫モ骨ニ異常ヲ認メ
ザルトキハ解剖的知見ニ從ヒ鑿ヲ下スベキ部位ヲ
定メザルベカラズ即チ先ヅ外聽道上棘ノ後方(顳額
線下ニ於テ)ヨリ乳嘴突起尖端ニ向ツテ假想線(甲)ヲ
引キ次ニ同部ヨリ地平ニ後方ニ延長セル約一、三迷
ノ線(乙)ヲ引キ其乙線ノ終端ヨリ乳嘴尖端ニ於ケル甲線端ニ達スル丙線ヲ造ル
ルハ此ニ不等邊三角形ヲ形成ス此三角ノ尤モ廣キ部分ニ於テ鑿ヲ下スルハ多
クハ容易ニ竇ニ達スルモノナリ但シ此區域ハ骨皮質ヲ破ル時ニ注意スベキ着
眼點ニシテ一タビ内部ニ進メバ詳ニ其部ヲ觀察シツ、其變化ニ應ジテ或ハ廣
ク或ハ深ク適宜ニ手術ヲ進ムベキハ勿論ナリ

右ノ如ク鑿ヲ下スベキ部位ヲ定メ豫メ消毒セル鑿ヲ以テ直徑一、一、二仙迷ノ
孔ヲ穿テ細心注意シテ徐々ニ深ク進ムベシ鑿刃ハ下方若クハ前方外聽道ニ向

第三十五圖
鑿及鉗子



フベク以テ中頭蓋窩又ハ靜脈竇損傷ヲ豫
防スルヲ得ベシ而シテ鑿ハ骨ノ硬固質ヲ
破リタル後チハ多ク用フルヲ要セズ内部
ノ蜂窠狀ヲ呈スル部位ハ銳利ナル骨鉗子
又ハ銳匙ヲ以テ徐々ニ除去スルヲ便利ナ
リトス

乳嘴竇ニ達スレバ滲溜セル膿汁湧出ス更
ニ内景ヲ窺ヒ肉芽發生アラバ搔爬シ骨緣
尖銳ナラバ之ヲ鉗除シテ鈍圓ナラシメ創腔内ニ殺菌綿紗若クハ沃防綿紗ヲ栓
塞シ綿帶ヲ施シテ術ヲ終ル

術後發熱其他ノ異常ナケレバ通例四五日ヲ經テ第一回綿帶交換ヲ施シ爾來隔
日ニ次テ毎日一回交換シ肉芽ノ發生ニヨリテ創腔ノ全ク填塞スルニ至ルベシ

眞珠腫 Cholesteatom s. Perigeschwulst.

原因及病理

顛顛骨ノ特發性新生物トシテ現ハルルモノアレトモ多クハ外聽道鼓膜鼓室等ノ炎症ノ結果上皮剝離變生シテ堆積シタルモノ分泌物ト混ジ或ハ白血球細菌等ノ侵入スルニ由リテ生ズルモノニシテ灰白色眞珠様光澤ヲ有スル玉葱様ノ層ヲナシタル團塊ヲ形成シ中心ハ多クハ膿潰シ褐色ニシテ臭氣ヲ帶ブル核ヲ有ス其大ナルモノハ鷄卵大ニ達シ全乳嚙蜂窠ヲ占領シ加之鼓室壁頭蓋腔ノ骨壁ヲ蠶蝕スルモノアリ

症候

小ニシテ膨脹セザル期間ハ殆ンド障害ナケレトモ若シ鼓室上腔ニ存在スルトキハ頭痛眩暈精神障害ヲ起ス又液體蒸汽等ノ浸入ニヨリテ膨脹シ外聽道鼓室或ハ乳嚙突起ノ炎症ヲ誘發シ又周圍ノ骨壁ヲ崩壞スルトキハ疼痛眩暈嘔氣發熱等ノ腦症狀ヲ惹起ス

耳鏡検査ヲ行フトキハ外聽道ニ局限スルモノハ叮嚀栓塞ノ如ク鼓室上腔及ヒ乳嚙蜂窠内ニ存在スルモノハ鼓膜全部脫失シ又穿孔部ヨリ惡臭性膿汁ヲ分泌

シシユラブネル氏膜部外聽道後上壁ニ再發シ易キ「ボリー」ブ「糖肉芽」ヲ發シ洗耳液ニ混ジテ出デタル灰白色光輝アル物質ヲ鏡檢スルトキハ「コレステアリン」結晶ト上皮細胞ヲ見ルモノナリ

豫後

洗出法ニヨリテ治癒スルモノアリト雖モ乳嚙蜂窠鼓室上腔内ニ占居シ周壁ノ骨瘍等ヲ有スルトキハ容易ニ治癒セザルノミナラズ種々ノ危險症ヲ續發スルコトアリ

療法

排膿ヲ佳良ナラシメ硼酸水洗滌無水酒精伽里設林注入肉芽摘除骨瘍搔爬等ヲ施シ又砧骨槌骨剔出術ヲ試ムベシ右ノ諸方法効ヲ奏セサルトキハ根治手術ヲ行フ

根治手術又中耳腔根治的鑿開術

Radikaloperation s. Totalaufmeisselung der Mittelohrräume.

根治手術トハ顛顛骨ノ病變部ヲ完全ニ除去シ乳嚙竇鼓室及外聽道ヲ通シテ一

大腔窩トナス方法ニシテキユステル氏 Kisterニ據リテ唱導セラレタルヲ嚆矢トス爾來ミルグマン V. Bergmann, シュウノアル Zaufal, スタツケ Stacke 等諸氏ノ研鑽改良ヲ經後チ又バンゼ Pause, スタツケ, キヨルネル Körner, トラウトマン Trautmann, シーベンマン Siebenmann 等諸氏ノ成形術行ハレテ今日ノ域ニ達シタリ

適應症 Indicationen

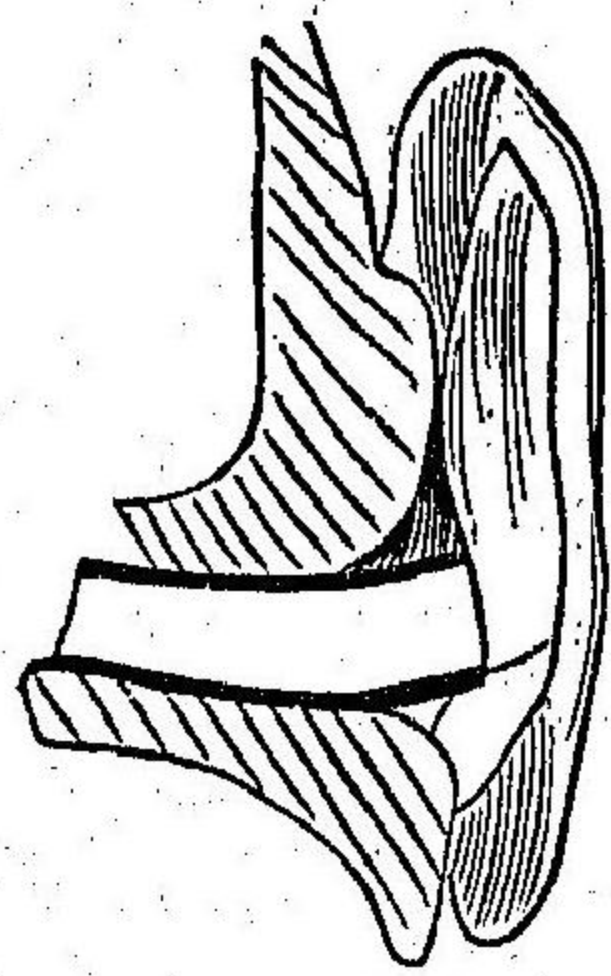
- 一 骨ノ病變確實 ナルモノ即チ慢性化膿性中耳炎及乳突起炎ニ際シ乳突部ニ膿瘍形成、瘻孔、骨膜腫脹ノ反復
- 二 骨ノ病變稍ヤ確實 ナルモノ即チ發熱、全身症狀不良、壓痛、骨膜腫脹、排膿歇止等
- 三 頭蓋腔内併發症ノ現出 即チ眩暈、頭痛、嘔氣、視神經炎、鬱血乳頭等
- 四 迷路ニ膿汁轉移 即チ突然襲來ノ全聾耳鳴、惡心、嘔吐、透逆、及ビ顔面神經麻痺等

術式 Operationsmethode

一 軟部切開 手術ノ準備ハ略ボ急性炎ニ於ケル乳突起鑿開術ト同一ニシテ局所ヲ嚴重ニ消毒シタル後チ耳後半仙迷ノ部位ニ於テ顯顯線ヨリ乳突尖端ニ達スル片狀ノ曲切開ヲナシ(但シ顯顯筋膜ヲ切離セザルベシ)骨膜ヲ剝離シテ創口ヲ侈開シ軟部外聽道ノ後壁ハ耳翼ハ共ニ前方ニ牽引シ以テ骨外聽道後壁ヲ露出セシメ尙ホ顯顯線、外聽道上棘、乳突窩、胸鎖乳突筋、腓場合ニヨリテハ岩鱗破裂ヲモ明カニ見得ベカラシム

二 骨鑿開 此ニ於テ先ヅ乳突窩ヲ露出シテ漸次外聽道外壁及ビ周圍ニ進ミ或ハ外聽道後壁ヨリ始メテ次第ニ後方ニ進ミ、病變部ヲ悉ク鑿除ス但シ外聽道後壁ノ深部ハ顔面神經徑路及ビ地平半規管ニ接近スルガ故ニ注意ニ注意ヲナシテ削除スベク、又豫メ頭蓋ノ形態ヲ調査シテ危險性ノ存否ヲ知ルヲ要ス即チ頭蓋窩ノ深ク墜下スルモノハ硬腦膜ヲ容易ニ露出シ又橫竇ノ異常ニ前方ニ膨出スルモノハ竇壁ヲ露出スルコトアリ消毒完全ナレバ壁ヲ露出スルモ深ク患フルニ足ラザレトモ之ヲ損傷スルトキハ危險ヲ來スコトアルヲ以テ注意ヲ怠ルベカラズ

圖六十三第

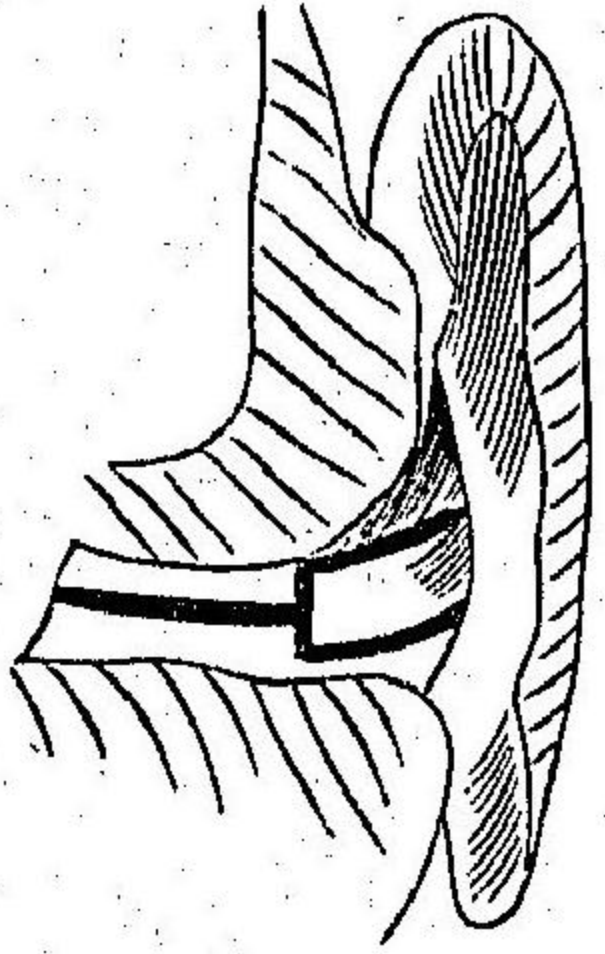


キヨルネル氏瓣

小聽骨及ビ鼓膜ノ殘片ハ鉗子或ハ鉗子ヲ以テ剔出シ(鼓膜下半部ノ殘片ハ殘留
 スルモ佳ナリ)鼓室上腔歐氏管口其他ノ腔窩内ニ於ル病的諸組織ハ遺漏ナク搔
 爬シ骨壁ノ棘狀又稜角ヲ有スル部分ハ之ヲ滑澤ナラシメテ全腔洞内ヲ清淨ニ
 ス此際鼻永水或ハ硼酸水ノ洗滌若クハ殊ニ三%過酸化水素ヲ賞用ス

三 成形術 Plastik 骨創廣大ニシテ治癒シ難ク或ハ癒合スルモ深ク陷沒シ
 テ醜形ヲ貽スヲ以テ直ニ若クハ數日ノ後成形術ヲ施スモノトス成形術ハ其皮
 瓣ヲ造ルニ種々ノ方式アリテ量モ多ク用セラルハキヨルネル氏法及ビバン
 セキヨルネル氏法ナリ但シ此方法ハ軟骨膜炎ヲ起スコトアルヲ以テ注意スベ
 シキヨルネル氏瓣ハ切離セラレタル軟部外聽道ニ耳介ニ達スルマデ解剖ピン
 セツト若クハハルトマン氏ノ聽道壓搾鉗子ヲ挿
 入シ尖銳刀ヲ以テ外聽道口ノ後上緣及下緣ニ於
 テ並行セル二切開ヲ加ヘテ一個ノ皮瓣ヲ造リバ
 ンセキヨルネル氏法ハ先ヅ後緣ニ於テ一ノ鉛直
 切開ヲナシ次テ耳介ニ於テ後方ニ二個ノ並行切

圖七十三第

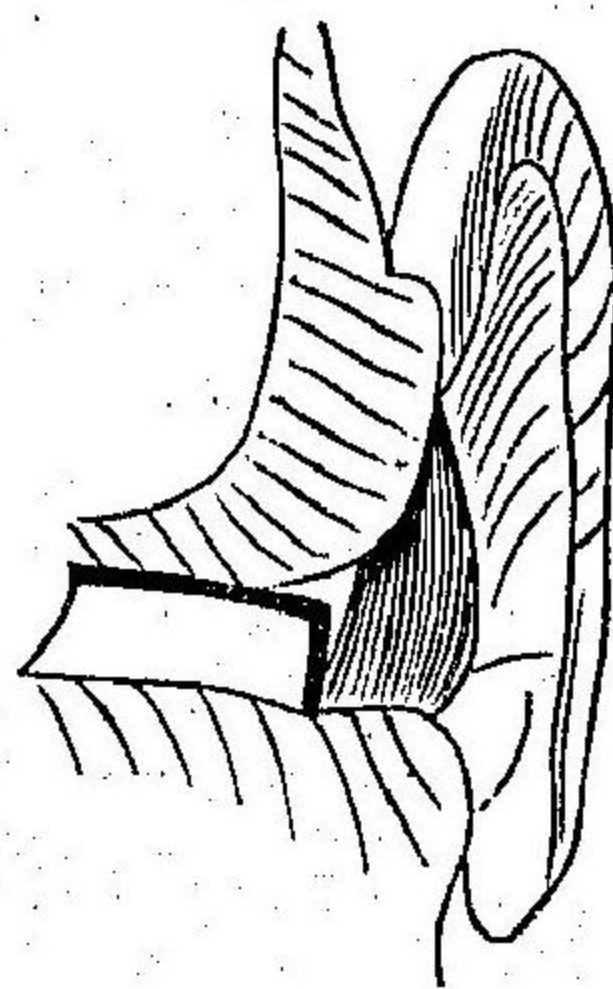


キヨルネル、バンセ氏瓣

開ヲナシテ上、下、後ノ三瓣ヲ造ル而シテ其皮瓣ハ
 骨創内ニ挿入シテ後創縁ト縫合シ外聽道ヨリ綿
 紗片ヲ挿入シテ充分皮瓣ヲ壓シ耳後ノ皮創ハ縫
 合シテ外聽道ヨリ綿紗ヲ交換スベシ時トシテハ
 一兩日間最下端ノ一部ヲ開放シテ綿紗或ハ排膿
 管ヲ挿入シ置キ膿汁滯溜ノ惧レナキニ至ツテ縫
 合スルコトアリト雖ドモ多クハ無用ニ屬ス

四 後處置 安靜ナラシメ四五日ノ後チ第一
 回繃帶交換ヲナシ縫合糸ヲ拔去シ爾後毎日外聽
 道ヨリ綿紗ヲ交換スルモノニシテ若シ創腔内ニ
 肉芽ヲ發生スルトキハ腐蝕或ハ電氣燒灼ヲ行フ

圖八十三第



スタツケ氏瓣

肉芽ヲ發生スルトキハ腐蝕或ハ電氣燒灼ヲ行フ

第七章 中耳化膿ノ頭蓋腔内併發症

Die intraaural Komplikationen der Mittelohreiterung.

頭蓋内併發症ハ屢々發來スルモノニシテ急性化膿ニ於ケルヨリモ却テ慢性症ニ多シトス而シテ其發生ハ骨質ノ破壞ヲ來シ頭蓋腔内ニ傳播スルモノ最モ多ク時トシテ膿ハ神經、血管、迷路窓、導水管又ハ骨ノ先天罅隙等ニ沿フテ侵入スルコトアリ

誘因ハ外傷、頭部ノ振盪、打撃、衝突、膿、淋、溜等ナリ或ハ又此ノ如キ機會ニ乘ジテ久シク隠匿セル既存ノ疾病ヲシテ勢ヲ逞フセシムルコトアリ

硬腦膜炎 Pachymeningitis.

併發病中最モ多キ疾患ニシテ頭蓋骨ノ内板侵蝕セラレテ硬腦膜發炎シ肉芽發生帶綠灰白色ノ膿汁分泌ヲ來ス、膿ハ硬腦膜外ニ溜溜シテ膿瘍ヲ形成ス其部位ハ通常鼓室天蓋ニ多シ之ヲ硬腦膜外膿瘍 Extraduralabscess ト稱ス又横竇ノ部ニ發スル膿瘍アリ之ヲ竇周圍膿瘍 Perisinusar A. ト稱ス

症候 症狀極メテ輕微ニシテ診定セラレザルモノ多ク通常鑿開術ニヨリ或ハ屍體剖檢ノ際發見スルモノナリ時トシテハ頭痛、嘔氣不快ノ顔貌、嗜眠、脈搏遲

徐乳頭鬱血、視神經炎、稀レニハ運動不全、麻痺、知覺障害、中頭蓋窩等ヲ起ス

豫後 外方ニ破開シ或ハ手術ニヨリテ治癒スルモノアリ或ハ内部ニ向ツテ破潰シ化膿性腦膜炎、腦膿瘍等ヲ起スコトアリ

療法 根治手術

腦膿瘍 Hirnabscess.

腦膿瘍ハ大腦、顳葉ニ於ケルモノ最モ多ク又小腦ニ來ルモノ少ナカラズ、其大小ハ胡桃大乃至雞卵大ナルモノアリテ一定セズ屢々囊胞ヲ以テ包裹セラル時トシテハ多發スルコトアリ

症候 合併症ナキモノハ殆ンド異常ヲ覺エザルコトアリト雖モ又輕微ノ頭痛、發熱、食機不振ヲ來ス時トシテハ體温却テ平温以下ニ下降スルモノアリ

A 一般症狀 脈搏遲徐、緊張、兩側視神經炎、劇シキ頭痛、強弱及位置變更シ易シ、惡心、嘔吐、殊ニ胃ノ空虛ノ際、精神變調、歎呼或ハ憂愁等ナリ又初期ニ於テ日常ノ事物ヲ忘却シ易ク遲鈍、嗜眠、反對側ノ痙攣ヲ來シ遂ニ人事不省ニ陥ルモノトス

B 癱症狀 腦膿瘍ノ所在ニ從ツテ異ナリ左ノ如シ(ベルグマン氏)

- 1 左第一顳額廻轉ニアルトキハ語聲精神聾聞ユレドモ理解シテ答フル能ハズ嗅覺脱失ヲ來ス又讀書及計算不能ヲ併發スルコトアリ
- 2 左第三前頭廻轉ニアルトキハ運動性失語症ヲ答ヘント欲スルモ口ヲ動かスコト能ハズ第二前頭廻轉ニアルトキハ失讀症及ビ失書症ヲ起ス
- 3 後頭葉ノ膿瘍ハ健忘性失語症(物體ノ命名或ハ使用法ノ説明ヲナシ能ハザルガ如キ)及ビ半盲症ヲ發ス
- 4 ローランド氏溝ニアルハ癲癇様癲癇四肢ノ交叉麻痺及ビ顔面神經麻痺ヲ
- 5 大脳脚ニアルハ半身不隨交叉性動眼神經麻痺ヲ
- 6 フロル氏橋ニアルハ兩側顔面神經麻痺交叉性半身不隨ヲ來ス
- 7 小腦膿瘍ハ失調運動眩暈透迤眼球震盪羸瘦項部強硬等ヲ起ス又呼吸數ノ著シク減少スルコトアリ是レ呼吸中樞ニ壓迫ノ加ハルガ爲メニシテ甚シキハ呼吸麻痺ヲ起スニ至ル其他腦底及ビ内聽道ノ直接壓迫ノ爲メニ

顔面神經、外旋神經、動眼神經麻痺ヲ發シ時トシテハ三又經神痛ヲ起ス

鑑別

ヲ要スルモノ左ノ如シ

- 1 膿瘍ハ視神經炎ヲ起スコト多ク鬱血乳頭ハ少ナシ之ニ反シ腫瘍ハ必ず鬱血乳頭ヲ認ム
- 2 腦膜炎ト類似スレモ腦膜炎ハ突然起リテ高熱ヲ發シ又他ノ腦神經障害ヲ伴フコト多シ且ツ腦膿瘍ノ腦室ニ破潰セザル間ハ腫瘍ト同ジク腰推液ハ透明ニシテ白血球蛋白質ニ乏シク且細菌ヲ有セザルヲ以テ腦膜炎ト判別スルヲ得ベシ

豫後

通常不良ニシテ多クハ腦室ニ破潰ス然ルトキハ惡寒、速脈、瞳孔反應消失昏睡ニ陥リテ斃ル稀レニハ手術ニヨリテ九死ニ一生ヲ得ルモノアリ

療法

手術ヲ施スノ外ナシ

靜脈竇血栓及膿毒症 Sinus thrombosis et Pyaemia.

原因及病理

中耳化膿及ビ眞珠腫ノ爲メニ骨崩潰ヲ來シ竇壁ヲ犯スニヨ

リテ發スルモノナリ屢々硬腦膜外膿瘍ヲ併發ス肥厚セル竇壁ノ表面ハ肉芽組織ヲ以テ被ハレ内皮細胞ハ破壞シ先ヅ内壁ニ血栓ヲ生ジ漸次増大シテ竇内ヲ充填スルニ至ル

血栓ノ發生スルコト最モ多キハ橫竇及球部ニシテ岩様竇、海綿竇等ニ來ルコトアレトモ稀レナリ

血栓ハ自然吸收ニヨリテ治癒スルコトアレトモ化膿菌ノ侵襲ヲ受ケテ化膿シ轉移シテ膿毒症ヲ發スルコト多シ

症候

稀レニ著變ヲ呈セザル者アレドモ多クハ頭痛、嘔吐、嚙下痛、視神經炎、鬱血乳頭、眼球震盪症ヲ發ス意識ハ通常障礙セラレザル者ナリ、膿毒症ヲ起シタル時ハ惡寒、戰慄ヲ伴フ處ノ高度ノ弛張性熱ヲ特徵トス寒戰ハ十五分乃至半時間、時トシテハ一二時間持續スルコトアリテ四十度乃至四十一度ノ熱ヲ發シ發汗ト共ニ平温若クハ以下ニ下降ス其最高低ノ温差ハ四度乃至五六度ニ及ブ者アリ、而シテ發作ハ一晝夜二三回或ハ隔日ニ稀レニ二三日ヲ隔テテ現ハレ規則的ナルアリ不規則ナルアリ發作間ハ通常爽快トナル又稀レニ黃疸、下痢、脾腫ヲ來ス

血栓下降シテ頸靜脈ニ及ブトキハ頸側ニ有痛性索狀硬結ヲ觸レ頭首ノ廻轉運動ヲ妨グ或ハ斜頸ヲ來ス加之迷走神經、副神經、舌咽神經ノ麻痺ヲ起シ發聲、呼吸、嚙下等ノ障害ヲ惹起スルモノナリ

血栓若シ海綿竇ニ存在スレバ眼瞼浮腫、眼球突出、前頭神經痛、其他動眼神經、滑車神經及ビ外旋神經麻痺ヲ來ス

診斷

麻刺里亞及ビ腸室扶斯ト酷似スル處アリト雖モ、血液検査、ウキダール反應并ニ他ノ症狀ヲ詳細ニ觀察スレバ鑑別スルニ難カラズ

豫後

危險ナリ但シ腦膿瘍、腦膜炎等ニ比スレバ稍佳良ナリ

療法

手術

化膿性軟腦膜炎 *Leptomeningitis purulenta.*

原因

腦膿瘍、硬腦膜外「アブセス」又ハ靜脈竇血栓ノ破壞或ハ單獨ノ化膿性中耳炎ニ續發ス

症候

徐々ニ發スルコトアレトモ通常俄然惡寒、戰慄、發熱(三十九度位)ヲ以テ起

ルコト多シ時トシテハ熱型不正ニシテ或ハ全ク平温以下ニ降ルコトアリ
頭痛ハ輕微ナルモアリ又劇烈ニシテ患者ハ號泣シ手ヲ以テ頭首ヲ把握シ時ト
シテ打撃スル者アリ多クハ無意識ニ陥ルマデ持續ス初期ニハ眩暈、透、逆、嘔、吐、項
部、強、直、瞳、孔、縮、少、譫、語、搦、搜、衣、摸、床、等ノ症狀アリ後チ瞳、孔、散、大、眼、臉、浮、腫、共、同、偏
視、ケ、ル、ニ、ヒ、氏、症、狀、牙、關、緊、急、眼、球、震、盪、症、脈、搏、遲、徐、偏、癱、顏、面、神、經、及、ヒ、聽、神、經、麻、痺、
膀胱及腸、痙、攣、嬰、兒、ニ、在、リ、テ、ハ、大、顛、門、緊、張、ヲ、起、シ、昏、睡、ニ、陥、リ、テ、斃、ル、時、ト、シ、テ、ハ
治癒スルコトナキニ非ズト雖モ極メテ稀有ナリ

診斷 腰推穿刺ヲ施シ腦脊髓液ヲ檢スルトキハ溷濁膿性ニシテ蛋白、白血球
ヲ認ム、流行性腦脊髓膜炎ハ項部強直、角弓反張、口唇ヘルペス等ヲ來スコト著シ
キヲ異ナリトス

療法 一般消炎法或ハ乳嘴突起ノ根治的鑿開術ヲ行ヒ硬腦膜ヲ切開ス

第二編 感音装置ノ疾病 Krankheiten des

Schallempfindenden Apparates.

感音装置ノ疾病ハ特發シ又續發ス稀レニハ迷路ノ發育障礙ニ由ル神經性難聽
ヲ見ルコトアリ又高齡ノ爲メ或ハ職業的難聽ヲ起ス、續發性ノモノハ加答兒性
癒着、鎗骨強直、化膿性中耳炎等ヨリ來ル其他藥物ノ中毒、傳染病等ニ際シテ發ス
ルコトアリ

然レトモ迷路ノ發育ハ中耳ト全ク關係ナク解剖上堅固ノ骨壘中ニ占居シ且ツ
營養ハ基礎動脈ノ分枝ナル内聽動脈ヨリ受ケテ全ク中耳ト血管ヲ異ニスルガ
故ニ迷路ハ中耳病ニ關セズシテ特發スルコトヲ得ルモノナリ

迷路ノ疾病ハ外見上特徴ヲ示サズ其診斷困難ナルガ如シト雖モ併發症ナキハ
ハ音又及ビ談話診斷法ヲ施シ同時ニ聽診或ハ視診シ得ベキ外中耳部位ノ健全
ナルヲ確認スルニヨリテ判定スルヲ得ベシ

第一章 迷路ノ疾病 Krankheiten des Labyrinthes.

迷路貧血 Anämie des Labyrinthes.

原因

急性ノモノハ大失血、内聽動脈又ハ基礎動脈ノ狹窄若クハ閉塞其他海底ノ業ニ從事スルモノ、普通大氣中ニ出テタルトキニ起リ又腦貧血ノ分症トシテ現ハレ慢性ノモノハ全身貧血病、例之バ白血病、萎黃病ノ如キ若クハ血管變性腫瘍ノ壓迫等ニ因ス

症候

急性症ハ高度ノ耳鳴及ビ難聽眩暈、惡心、若クハ嘔吐アリ時トシテハ失神スルコアリ

慢性症ハ耳鳴難聽眩暈等ノ外、外耳鼓膜等ノ貧血アリ

豫後

急性症ハ一般ニ佳良ナリ而シテ原因ノ良否ニ從フテ異ナリ

療法

全身貧血ノ療法ト同一ナリ專ラ滋養物ヲ攝取セシメテ新鮮ノ空氣中ニ在ラシメ強壯劑、鐵劑ノ内服、酒精飲料「アミール」ニトリツト「嗅引」シユワルゼ氏ハブリースニツツ罷法ヲ行フ

迷路充血 *Hyperämie des Labyrinthes.***原因**

急性及ビ慢性中耳炎ニ續發スルコトアリ其他多クハ急性傳染病、心臟

疾患、妊娠、頭部血行障害等ニヨリテ發シ又強呼吸ヲ營ム職業、規尼涅、撒里矢兒酸ノ内服、酒精、煙草ノ亂用、炭酸中毒、精神亢奮「アミール」ニトリツト「嗅引」等ニ由ル、稀レニハ比私的里性、交感神經性ノモノアリ

症候

耳鳴難聽、眩暈、惡心、若クハ嘔吐ヲ發シ時トシテ耳翼外聽道、鼓膜殊ニ槌骨把柄部ノ充血ヲ見ルコトアリ、而シテ耳鳴難聽ハ一時性ナルアリ持續性ナルアリ

診斷

迷路貧血ト略ボ同様ノ症狀ヲ呈スルモノナレドモ貧血ハ「アミール」ニトリツト「嗅引」ヲ行フトキハ耳鳴止ミ、充血ノ時ハ却テ増劇スルモノナリ又貧血ノ場合ニハ酒精飲料、横臥等ニヨリテ輕快シ、充血ノ際ハ却テ増惡ス

豫後

原因ニ關係スルモノニシテ全治スルモノアレドモ、耳鳴及難聽ヲ永ク遺スコト多シ

療法

原因ヲ去リ安靜ナラシメ、人工「カル」、ス「泉」、硫麻等ノ下劑ヲ投ジ乳嘴部ニ水蛭、頭部項部等ニ氷嚢ヲ用ヒ或ハ脚湯、芥子泥ノ足蹠貼付、臭素劑ノ内服等ヲ行フ、諸症狀永ク持續スルトキハ「ピロカルピン」注射療法、按摩法等ヲ施シテ効ヲ

奏スルコトアリ

迷路出血 Hamorrhagie des Labyrinthes.

原因 頭蓋底骨傷、強劇ナル頭部ノ震盪、大砲發射、潜水業者ニ來リ、其他血管、ア

テローマ、變性、百日咳、腎臟炎、白血病、糖尿病、キニーネ中毒、其他急性傳染病ノ際ニ發スル急劇ナル充血等ニ因リテ來ル

症候 突然高度ノ難聽、耳鳴、眩暈、惡心嘔吐、歩行蹣跚等ヲ來ス

豫後 出血僅少ナルトキハ吸收セラレ聽力ノ恢復スルコトアレドモ通常不良ナルモノ多シ

療法 安靜ヲ主トシ、頭部ニ充血スベキ原因ヲ除キ、乳嘴部ニ水蛭氷嚢ヲ貼付シ、下劑ヲ投ズル等都テ充血ノ療法ニ同ジ、又沃度加里ノ内服、ピロカルピン注射ヲ施シテ吸收ヲ促ス

急性内耳炎又迷路炎 Otitis interna acuta s. Labyrinthitis acuta.

Mitis acuta.

原因 急性傳染病殊ニ猩紅熱、實扶埤里、インフルエンザ、流行性耳下腺炎、流行性腦脊髓膜炎、室扶私、痘瘡等ニヨリテ來ル、其他急性中耳炎ニ續發ス

病理 非化膿性ノモノハ初メ螺旋神經節細胞、コルチ氏機關、聽神經纖維等ノ充血、滲出崩潰ヲ來シ、終ニ實質變性、アトロヒー等ヲ起ス、又化膿性ノモノハ多クハ結締織増殖膜様迷路ノ頹敗ヲ起シ、神經末端、コルチ氏機關、ライスネル氏膜、コルチ氏膜、ローゼンタール神經節等ノ膿浸潤ヲ見ル、且ツ神經纖維ノ變性、上皮ノ腫起、色素ノ沈着等ヲ起スコアリ

症候 突然發熱、顔面潮紅、劇シキ頭痛、嘔吐アリ、甚シキハ次テ譫語、全身痙攣ヲ發シ、人事不省ニ陥ルコトアリ、テ恰モ急性腦膜炎ノ如シ、其醒覺スルヤ通常兩側ノ聾トナリ、且ツ眩暈、共同運動機失調アリ

耳鏡検査上鼓室ノ異常ヲ認メズ、音叉検査ヲ施スニ骨導時著シク短縮シ、ツエベ

又急性傳染病等ニ續發スルモノハ内耳中耳共ニ同時ニ發病スルコトアリ之ヲ全耳炎 Panotitis ト云フ

白血病者ノ約十%ハ聽力障害ヲ起スモノニシテ膜様迷路ノ白血病性滲出淋巴滲潤並ニ出血反應炎ヲ起シ突然メニール氏綜合症狀ヲ發ス

豫後 眩暈透進等ハ輕快又ハ消退スルモアリト雖モ聽力ハ恢復セザルコト多シ

療法 迷路出血、充血等ノ療法ニ同ジ急性症狀去リタルトキハ「ピロカルピン」注射療法(治療總論參照)沃度劑臭素劑ノ内服平流電氣ノ應用ヲ行フ

慢性内耳炎又迷路炎 Otitis interna chronica s.

Labyrinthitis chronica.

原因 梅毒ニ因ルモノ最モ多シ其他急性症ヨリ移行シ又慢性中耳炎ニ續發シ或ハ脊髓勞、動脈硬化症、糖尿病、腎臟病等ヨリ來ル

病理 結締組織増殖、骨新生、血管異常、内聽道又ハ卵圓窓ノ骨膜肥厚、ローゼンタ

ール氏管ノ神經節細胞核ノ頽敗、骨螺旋板ニ於ケル聽神經削瘦等ヲ起ス

症候 劇シキ耳鳴、難聽、眩暈、歩行透進等ナリ

梅毒性内耳炎 先天梅毒性ノモノハ不定ニシテ六歳乃至二十歳ノ間ニ發ス而シテ角膜實質炎、ハッテンソン氏齒牙異常ヲ呈ス

後天性ノモノハ二期ノ末又ハ三期ノ初メニ現ハル

豫後 概シテ不良ナリ但シ梅毒性ノモノハ他ノ原因ニ比スレバ比較的佳良ニシテ殊ニ後天性ノ經過短少ナルモノハ著シク輕快スルコトアリ

療法 驅梅法ヲ施シ「ピロカルピン」注射ヲ並セ行フベシ其他沃度劑及ビ臭素劑ノ内服又ハ平流電氣ヲ應用スルコト急性症ニ於ケルガ如シ

迷路震盪症 Labyrintherschütterung.

原因 頭部或ハ耳部ノ衝突、打撃、近傍ニ於ケル爆發、大砲發射等ノ爲メニ起ルモノニシテ屢々海軍士官、陸軍砲兵士官等ニ來ル、鼓膜ハ介達性裂傷ヲ蒙ルコトアリ又異常ナキコトアリ

症候 頭痛眩暈耳鳴難聽アリ高度ノモノハ悪心嘔吐ヲ來ス
經過及豫後 輕症ハ暫時ノ後チ乃至一兩日ニシテ治癒シ稍ヤ重キモノハ一ヶ月乃至半歳ヲ經テ聽力恢復スルモ耳鳴ハ持續スルコト多シ
 重症ハ諸症輕減セズ加之漸次聽力減弱ス

療法 安靜沃度劑臭素劑内服平流電氣應用ピロカルピン注射等ナリ

メニール氏綜合症狀 Menierescher Symptomencomplex.

突然失神卒倒シ醒覺後耳鳴難聽眩暈蹣跚惡心嘔吐等ヲ發スルナメニール氏綜合症狀ト稱ス
 往時ハ前記ノ症狀ヲ發シテ耳部ノ視診聽診其他ノ検査法ヲ行フモ證明スベキ變化ヲ認メザルトキハメニール氏ニ從ヒ之ヲメニール氏病又類卒中症ト名ケタリシガ近來多クノ耳科學者ハ此ノ如キ症狀ヲ發スルハ或ル原因ニヨリテ迷路ニ一定ノ變化(溢血殊ニ半規管ニ於テ)ヲ生ズルニヨリテ現ハル、症候ナリトシ特ニ病名トナサズ所謂メニール氏綜合症狀ト稱スルニ至レリ

第二章 聽神經中樞ノ疾病 Krankheiten des

Hörnerven und der Hörzentren.

聽神經ノ疾病ハ稀レナリ而シテ多クハ迷路ノ疾病ニ併發ス

充血 硬腦膜ノ充血ト共ニ現ハル

溢血 頭蓋底ノ損傷白血病等ヨリ來ル

炎症 上行性、炎ハ内耳炎ヨリ波及スルモノニシテ發赤、膿浸潤、神經纖維ノ崩壞、澱粉變性、ヒアリン、砂瘻小體ノ沈着、神經鞘ニ石灰沈着等ヲ來シ、下行性、炎ハ腦膜炎ヨリ來リ、ソノ他傳染病藥物キニ、ネ、サリチル酸等腎炎、糖尿病ヨリ來ルコトアリ

萎縮 前記諸病ノ結果或ハ基礎動脈内聽道ノ閉塞(梅毒性骨增殖腫瘍等ニ由リテ來リ又脊髓勞ノ際ニ現ハル

症候 迷路ノ疾病ト略ボ同一ナリ唯病變聽神經ニ限局スル時ハ眩暈缺如シ上音界ノ減弱スルコト少ナク中等音ニ對スル聽力障害著シ(グラデニゴイ氏)中樞性ノモノハ他ノ神經領域ニ於ケル官能障害アルヲ以テ知ルヲ得ベシ

療法 對症療法

聾啞 Taubstummheit.

聽器ノ官能廢絶シタルモノニシテ腦溢血等ヲ起シタル爲メニ談話スルコト能ハザルトキハ聾并ニ啞ト云フヲ得ベシト雖モ吾人ノ所謂聾啞ト稱スルモノハ聾ナルガ爲メニ談話セザルヲ云フナリ

聽官ノ完全ナル小兒ハ聲音ヲ聽取シ之ニ倣フテ談話ヲ學ブモノナリ然ルニ先天性ノ聾兒ハ聲音ヲ聽取スルコト能ハザルガ故ニ聾啞トナルハ視易キノ理ナリ、七才以下ニシテ聽器ノ疾病ニ罹リ聾トナルトキハ習得シタル談話ヲ忘却シ、春機發動期ニ達シテ聾トナルトキハ之ヲ忘ル、モノニ非ズ
聾啞ヲ別ツテ先天性及後天性ノ二トス

先天性聾啞 ハ迷路、聽神經、中樞器官其他聽器各部ノ缺如若クハ成形異常、變性等ニ由ルモノニテ母胎生活中ノ疾病或ハ兩親ノ酒家、虛弱、精神病等ニ基因ス近來諸家ノ研索ニヨリテ血族、結婚ハ最モ多キ原因ナルヲ知ルニ至レリ、又遺傳ノ

關係アルハ疑ヒナキガ如シ

後天性聾啞 ノ最モ多キ原因ハ腦膜炎、流行性腦脊髓膜炎ナリ、其他急性傳染病、化膿性中耳炎、迷路炎等ヨリ來ル

療法

先天性聾啞ハ殆ンド治癒ノ望ミナシ但シ近時、ベツオールド、ウルバンチツチユ等ノ諸氏ハ精密ナル聽覺検査ヲ施ストキハ時トシテ猶ホ多少殘音ノアルコトヲ知リ聽取發音ノ方法ヲ實驗シテ効アリシヲ報告セリ

後天性聾啞ノ中耳病ニ由リテ發シタルモノハ治療ニヨリテ恢復スルコトナキニ非ズ

最モ必要ナルハ豫防法ニシテ聾啞ノ由ツテ來ル處ノ原因ヲ知リ之ヲ艾除スルニ equal ベシ、既ニ完全聾啞ト断定セラレタルモノハ聾啞教育法ヲ施スノ外ナシ

比斯的里性聾 Hysterische Taubheit.

比斯的里ノ婦人ニアリテ内耳又中樞ニ證明スベキ變化ナク高度ノ難聽又ハ聾ヲ來スコトアリ、(屢々驚怖ノ爲メニ起ル)稀ニハ聽覺障害ノミ來ルコトアレドモ通常種々ノ比斯的里症狀、即チ知覺運動障害若クハ精神障害ヲ有スルモノニシテ殊ニ注目スベキ

ハ難聽ノ外耳翼ノ知覺麻痺、耳鳴、眩暈、自發性疼痛及ビ乳嘴突起ノ壓痛等ヲ訴フルコトナリトス
聽力検査其他ノ診斷法ヲ行フニ當リ時トシテハ其検査成績殆ンド内耳又中樞ノ器質變化ノ存在スル際ニ見ルガ加キコトアリ又時トシテハ吾人ノ科學的診斷法ノ學說ト一致モザルモノアリ

聽器ノ新生物 *Neubildungen des Gehörorgans.*

耳翼ニ來ルモノハ纖維腫、稀レニ軟骨腫ニシテ耳垂ニハ癬瘡、ケロイド(耳ノ飾輪ノ刺戟)ヲ生ズルコト少ナカラズ其他皮檢癬腫、毛細管擴張血管腫、肉腫、瘤腫等ヲ見ルコトアリ而シテ瘤腫ハ耳翼顛顛骨全部ヲ侵蝕シ迷路ヲ破壞スルコト少カラズ乳嘴突起骨膜ニハ骨腫、膜腫、[グロローム]等ヲ生ズ
外聽道及鼓室ニ來ルハ「ボリープ」ニシテ炎症ノ結果ナルコト多シ
聽神經ニハ神經腫、グリオーム、纖維肉腫等ヲ生ズルコトアリ

耳科學終

鼻咽喉氣管病學總論

第一編 一般原因論 *Allgemeine Aetiologie.*

兩性 上部氣道ノ疾病ハ女性ニ於ケルヨリハ男性ニ多シ是レ畢竟氣候ノ變換ニ遭遇スルコト又ハ飲酒、喫煙、聲音使用等ノ關係ニ因ルナルベシ

年齢 幼少ノ者ハ上部氣道ノ疾病ニ罹リ易キ素因ヲ有ス(腺病質、氣候ニ習慣ヒズ、急性傳染病ニ襲ハレ易キ爲メ)殊ニ春機發動期ニ著シ、高老者モ亦抵抗力衰弱ノ爲メニ犯サレ易シ

遺傳 遺傳ノ關係アルコトハ疑ヒナシ鼻咽喉腺肥大増殖症、鼻加答兒等ハ其顯著ナルモノナリ

感冒 感冒ナルモノ、義解ハ未ダ確定セズト雖モ而モ上部氣道ノ疾病ヲ誘起スルニ重要ノ原因的關係ヲ有スルモノトシテ認定セラル即チ全身又ハ項頸

部、足部ノ如キ一部ノ冷却、濕滯、隙風、天候劇變、空氣濕度ノ急變、烈風、熱帶地ノ滞在等ニヨリテ好テ鼻、咽喉、氣管、氣管枝等ノ炎症ヲ惹起シ易キハ人ノ知ル處ナリ

非衛生的關係 殊ニ濕氣多ク、日光不充分、換氣裝置不備ノ家屋ニ住居シ或ハ室内ノ温度高キニ過ギ、或ハ衣服ノ厚薄不適當若クハ運動不足等又狹隘ノ「カ

ラ」頸卷等ノ壓迫ハ上部氣道ノ疾病ニ罹リ易カラシム

營養及血行障害 腺病、萎黃病、貧血、多血、肺臟、心臟、腎臟並ニ消化器ノ疾病等ハ上部氣道ノ疾病ヲ誘發スルニ便宜ヲ有ス

深部呼吸器ノ疾病 慢性氣管枝、加答兒、肺氣腫、肺癆等ハ管ニ上部氣道ニ蔓延スルノミナラズ營養及血行ノ障害ヲ起スガ爲メニ抵抗力薄弱トナリテ發病スルコト容易ナリ

神經系疾病 上部氣道ニ於ケル各種ノ痙攣及麻痺ハ屢々中樞又ハ末梢ノ神經障害ニヨリテ發スルモノナリ例之バ「ヒステリ」脊髓勞散在性硬化等ノ如シ

急性傳染病 就中實扶埤里、猩紅熱、麻疹、室扶斯等ハ急性病若クハ加答兒性

シ

其他各種ノ炎症ヲ起ス好機トナリ加之此部ハ急性傳染病ノ原發地トナルコト多シ

慢性傳染病 梅毒、結核、狼瘡、癩病等ハ皆上部氣道ノ疾病トシテ現ハル、モノナリ

嗜好品 喫煙、飲酒及苛烈ノ食品等ノ爲ニ生ズル疾病モ亦著シク多シ

微菌 上部氣道ニ於ケル實扶埤里、蜂窩織炎、猩紅熱、結核等ハ微菌ノ直接侵入ニヨリテ發起スルハ疑ヒナキコトニシテ其他加答兒性、安魏那、急性扁桃腺炎、「オツエーナ」ノ如キモ亦微菌ノ侵入ニヨリテ發スルガ如シ

職業的原因 寒熱空氣ノ呼吸又ハ塵芥多キ不潔ノ空氣或ハ種々ノ瓦斯ノ吸入若クハ異物ノ侵入等ハ直接ノ原因トナルモノニシテ例之バ消防夫、火夫、機關士、鍛冶工ノ如キ又化學的製造業者、石工、烟突掃除夫、製粉業、石炭工、煙草製造人「セメント」工等ハ罹病シ易シ

毒物 飲酒、喫煙等ト同ジク或ル毒物殊ニ沃度、鉛、水銀、砒素等ハ粘膜ノ急性及慢性炎ヲ起シ往々浮腫、筋麻痺ヲ來スコトアリ

發聲 不適當及び過度ノ發聲ハ喉頭ノ疾病ヲ來シ易シ例令バ教師謠吟者士官俳優説教者糶賣業者等ニ於テ見ルカ如シ

第二編 一般症候論 Allgemeine Symptomatologie.

第一章 全身症狀 Allgemein Befinden.

主トシテ急性炎症ニ於テ現ハル、モノナレモ亦慢性症ニモ來ルコトナシトセズ熱ハ急性加答兒性化膿性及ビ偽膜性炎症ニアリテハ通常三十八度五分乃至三十九度ニ昇騰スルモノニシテ若シ膿瘍ヲ形成スルトキハ稍ヤ高度ニ達スルモノナリ

其他頭痛眩暈倦怠精神機能障害等ヲ起スモノニシテ此症狀ハ慢性症ニ發ス可ク殊ニ鼻及鼻咽腔ノ疾病ニ多シ

第二章 呼吸障害 Respirationsstörungen.

上部氣道ハ呼吸氣ノ通路ナルガ故ニ若シ此ノ部ニ異常アルトキハ呼吸障害ヲ

發スルハ理ノ當然ナリ而シテ其輕重強弱ハ部位或ハ病性ノ如何ニヨリテ一様ナラズ

鼻狹窄 Nasalstenose 鼻道及ビ鼻咽腔ノ閉塞スルトキハ空氣ハ自由ニ通過

スルコト能ハザルモノニシテ完全及ビ不全狹窄ヲ來ス、鼻腔内ハ生理的状態ニ於ケル呼吸道ノ廣狹一定不變ノモノニ非ザルガ故ニ輕微ノ粘膜腫脹モ直チニ呼吸障害ヲ喚起スルニ足ルベク之レニ反シ稍高度ノ腫脹モ著シキ狹窄ヲ感ゼザルモノアリ

鼻狹窄ハ鼻粘膜ノ加答兒性腫脹ニヨリテ來ルコト多シ其他鼻茸腺增殖症、鼻鼻ニ於ケル分泌物乾固又ハ先天後天性骨及ビ軟骨ノ變化即チ鼻中隔彎曲等ハ鼻通氣障害ヲ起スモノナリ鼻孔前庭部ノ狹窄ハ癬痕ニヨリテ來ルコトナキニ非ズト雖モ稀レナリ之レニ反シ鼻腔内ノ狹窄ハ著シク多キモノナリ

鼻狹窄ハ片側ナルアリ兩側ナルアリ持續性ナルアリ間歇性ナルアリ左右交換性ナルアリ其頻回交換性ニ來ルモノハ血管運動神經性鼻炎ニ於テ最も多ク見ル處ナリトス

鼻狹窄ハ之ヲ他覺的ニ認識スルコトヲ得ベシ即チ輕度ノモノニアリテハ呼吸ニ當リテ狹キ腔隙ヲ通過スル空氣ノ雜音ヲ聽取ス而シテ其雜音ハ呼吸ニ於ケルヨリハ吸氣ノ際ニ著シ

稍狹窄ノ強キモノハ開口シテ口呼吸ヲ營ムヲ知ルベク殊ニ鼻咽腔腺増殖ノ強大ナルモノニアリテ著明ナリ又口呼吸ハ夜間睡眠ノ際ニ著シ睡眠中ハ軟口蓋ノ振動激シク鼾聲著明トナルモノニシテ是レ臥位ニ在リテハ鼻咽腔内ノ粘膜炎ニ血液充盈スルト粘液流下セズシテ其部ニ滯留スルトニ基因ス

又鼻狹窄アルルハ吸氣ニ際シ鼻翼ハ中隔ニ向ツテ牽引セララルヲ見ルベシ之レ鼻翼筋ノ弛緩ニ由ルナリ但シ鼻狹窄ノ爲メニ鼻翼ノ吸引セララル、ニ非ズシテ鼻翼ノ弛緩ト鼻腔内ノ狹窄ト相關聯シテ鼻呼吸障害ヲ起スコト少ナカラズ

若シ鼻粘膜ニ異常アリテ吸氣ヲ温メ或ハ濕潤ナラシメ氣中ノ塵芥及病芽ヲ除去スル等ノ作用停止スルトキハ他ノ呼吸部ノ加答兒ヲ喚起シ易ク又小兒ニ在リテハ強度ノ鼻咽腔腺増殖症其他ノ疾病ニヨリテ鼻通氣ヲ全ク沮碍スルトキハ胸廓發育不全、鼻骨、口蓋等ノ變形ヲ來ス

其他鼻閉塞アルトキハ舌乾燥シ舌苔ヲ生シ精神遲鈍トナルノミナラズ特ニ哺乳兒ニ於テハ極メテ危險ノ衰弱ニ陥ルコトアリ何トナレバ初生兒ハ哺乳ニ際シ鼻呼吸ヲ營マントスルモ能ハズ爲メニ反復哺乳ヲ中止シテ號泣シ甚敷ハ竟ニ哺乳セザルニ至ルモノナレバナリ

喉頭狹窄

Laryngostenose

喉頭狹窄ハ呼吸ニ最モ必要ナル喉頭ノ一部即チ

聲門ニ病的變化ノ限局スル時ニ來ルコト多シ然レトモ假令他覺的所見ハ喉頭狹窄ト認ムベキ情態ニアル人ト雖モ著シキ呼吸困難ヲ來サザル事アリ是レハ聲帶外轉作用強盛ナルト一ハ極メテ徐々ニ狹窄ノ進行スルニヨリ狹隘ナル聲門ヨリ呼吸スルニ慣ル、爲メニシテ若シ肺ニ異常ナキ時ハ驚クベキ高度ノ聲門狹窄アルニ不拘毫モ狹窄症狀ヲ發セザルモノヲ實見スルコト少ナカラズ(但シ小兒ニ在リテハ通常此ヲ以テ律スベカラザルモノトス)然レトモ急速ニ狹窄ノ進行スルトキハ比較的廣ク發育シタル喉頭ニ在リテモ直チニ狹窄症狀ヲ起スモノニシテ先ヅ輕度ノ笛聲ヲ發ス此笛聲ハ最初ハ吸氣ニノミ聽取スルモノナリ而メ狹窄ノ漸次増進スルヤ喉頭ハ呼吸スル毎ニ上下運動ヲ營ミ副呼吸

筋ノ作用強盛トナリ開口鼻翼緊張並ニ顔面充血ヲ見ルニ至ル尙一層狹窄ノ進行スルトキハ顔面チアノーゼ苦悶前胸部及上腹部ノ陷没ヲ呈スルモノナリ
 喉頭狹窄ハ急性ノモノハ急性粘膜炎ノ爲メニ發スルモノ多ク殊ニ實扶埤里及
 ビ其他ノ傳染病ニヨリテ來リ慢性ニ發スルハ稀ニシテ癭痕形成腫瘍聲帶麻痺
 等ニ因ルモノナリ

氣管狹窄 Trachealstenose

氣管狹窄ハ喉頭狹窄ニ於ケルト略ホ類似ノ状態

ヲ呈ス只此場合ニ於ケルモノハ喉頭ノ上下運動僅少ナルカ時トシテ全ク缺如
 シ又狹窄雜音ハ呼氣ニ著明ニシテ喉頭狹窄ノ際ニ於テハ吸氣ニ著明ナルヲ以
 テ區別スルヲ得ベシ

咳嗽 Husten

一種ノ呼吸障害ト見做スベク主トシテ喉頭及氣管ノ疾患ニヨ

リテ屢々發生スル症候ナリ又咽頭ノ疾病ニ來ルコト稀ナラザレドモ鼻ノ反射
 刺激ニヨリテ起ルハ例外トス

聲咳 Rauspern

モ亦咳嗽ト同シク強キ急速呼氣ナレトモ咳嗽ヨリハ稍隨意
 的ノ性質ヲ有ス(聲咳ヲナスニ當テハ呼氣流先ツ咽腔ノ後壁ニ向ツテ赴キ後チ

舌根ト口蓋帆ノ間ヲ流レ出ツル者トス咽腔内ニ疾病アリテ分泌多ク時トシテ
 溜溜シテ恰モ異物様ノ感ヲ生ジ患者ハ之ヲ除去セント欲スルニヨリテ發生ス
噴嚏 Niesen ハ突然口蓋帆開張シテ通路ヲ鼻腔ニ生ジ呼氣ノ急劇ニ鼻腔ヲ
 通シテ迸出スル一種ノ不隨意的呼氣運動ニシテ此症狀ハ主トシテ鼻腔ノ疾病
 ニ發生スルモノナリ殊ニ急性鼻炎、神經性鼻炎ニ來ルコト多シ
 其他鼻腔及鼻咽腔病ニヨリテ屢々著シキ鼾聲及ビ(ノズル)鼻ヲ發スルコトアリ

第三章

聲音障害 Stimmstörungen.

嘶嘎 Heiserkeit (Raucedo).

嘶嘎ハ聲音不純ナルモノヲ云ヒ聲帶振顫ノ正規

ナラザルニ因テ起ルモノナリ其強弱ノ度一樣ナラズ輕度ナルハ聲音ヲ使用ス
 ルコト久シキニ渉ル時即チ演說謠吟等ニ際シテ發シ稍々強度ノモノハ日常ノ
 談話聲音ノ鈍濁スルモノアリ嘶嘎ハ聲帶自己ノ疾病ニハ殆ンド缺如スルコト
 ナキ症狀ナレドモ又遠隔ノ地ニ疾病アルトキ或ハ近圍ノ腫脹、浸潤、浮腫等ノ爲
 メニ聲門閉鎖セザルカ又ハ不全閉鎖ニヨリテ發スルコト少カラズ

失聲

Aphonie

失聲ハ嘶啞ノ一層高度ナル症狀ニシテ聲帶振顫セズ毫モ音ヲ

發セザルガ故ニ患者ニ接近セザレバ談話ヲ聞クコト能ハズ

失聲ハ聲帶ノ種々ノ病的變化若クハ全麻痺ニヨリテ起ルモノニシテ此全麻痺ハ反廻喉頭神經ノ器質的變化及ビ「ヒステリー」ノ如キ官能的障害ニヨリテ生ズルモノナリ

重複聲音

Diphonie

重複聲音トハ同時ニ二種ノ調音ヲ生ズルニヨリテ發

スル者ニシテ聲帶ハ發聲時二個ノ不等振顫部ニ區劃セラルルガ故ナリ此症狀ハ聲帶ノ遊離緣ニ於ケル謠人結節又ハ其他ノ小新生物或ハ結節樣肥厚症等ニ發スルコト多シ又ステールク氏等ハ反廻神經麻痺ニヨリテ來ルヲ得ベシト云フ

管聲

Fistaltimme

管聲ハ異常ノ高調音ニシテ恰モ女子ノ音聲ノ如ク又去勢

音 Castrationsstimmeノ如キモノヲ云フ此ノ症狀ハ多ク喉頭筋ノ使用不適當ナル等ニヨリテ聲帶ノ官能障碍ヲ來シ中及低調ニ必要ナル緊張ヲナシ能ハザルニヨリテ現ハル、モノナリ

閉塞性鼻聲

Rhinolalia clausa

閉塞性鼻聲ハ鼻腔又ハ鼻咽腔ノ粘膜炎腫脹若

クハ新生物等ノ爲メニ其容積減少セララル、ニ由リテ發スルモノニシテ著明ナル聲音變化ヲ來ス所謂閉塞性鼻聲ナリ

鼻ノ前部ニ於テ高度ノ狹窄又ハ閉鎖アルトキハ聲音ハ彼ノ通常急性鼻加答兒ニ於テ現ハルルガ如キ鼻調ヲ帶ブルモノニシテ此音聲ノ性質ハ鼻腔内及ビ咽腔内ニ起ル共鳴ニ由ルモノトス何トナレバ音波ハ鼻腔ヨリ遁逃スルコト容易ナラザルガ故ナリ之レニ反シ先天性後鼻腔閉鎖口蓋帆ノ癒着、鼻咽腔腺增殖症等ノ爲メニ鼻ノ後部或ハ鼻咽腔ノ閉塞スルトキハ談話聲音ハ共鳴少ナク殊ニ m dg ノ聲音ハ著シク變化スルモノニシテ例ヘバ「慢性」ハ「バンセイ」先月「ハ」セツゲツト變ズルガ如シ

開放性鼻聲

Rhinolalia aperta.

開放性鼻聲ハ談話ノ際鼻咽腔閉鎖不可能ニ

シテ空氣ノ多量ニ鼻腔ヨリ遁出スル爲メニ起ルモノニシテ等シク鼻調聲音ナレドモ前項ノ閉塞性鼻聲ト異ナリ其特性トスベキハ諸母音ノ鼻音ヲ帶ベルト終結語ノ不明瞭ナルコトナリ此聲音異常ヲ起ス最モ多キ原因ハ口蓋ノ全麻痺及ビ不全麻痺口蓋ノ穿孔口蓋破裂並ニ習慣之レナリ

第四章 分泌障害 Sekretionsstörung.

粘膜ノ分泌ハ粘膜ノ表面ヲシテ僅カニ濕潤ヲ保タシムルヲ以テ生理的トスレドモ病的状態ニ在リテハ殆ンド毎常分泌過多ヲ起スモノニシテ且ツ屢々其分泌物ノ性質變化スルモノナリ而シテ異常ニ減少スルハ極メテ稀レナリ

顯著ノ分泌過多ヲ來スハ鼻ノ疾病ニ多ク殊ニ血管運動神經性鼻炎ノ症狀トシテ來ルモノハ稀薄水様ニシテ其量極メテ夥シ

分泌物ノ性質變化ハ通例膿性分泌ノ場合ニシテ多クハ極メテ粘稠ナリ且ツ容易ニ乾燥ノ傾向アリテ硬固ナル痂皮ヲ結ブコトアリ之レ鼻及鼻咽腔ニ於ケル疾病即チ「オツエナ」等ニ見ル處ナリトス上部氣道粘膜ノ分泌物ハ塵芥ト混和スルトキハ黒色トナルモノナリ若シ綠色ヲ帶ブレバ一定ノ微菌ヲ混ジ赤色若シクハ褐色ヲ帶ブルトキハ血液ヲ混ジタルモノト知ルベシ若シ又鼻粘液膿性ニシテ臭氣甚敷トキハ副鼻腔ノ疾病眞正臭鼻^{オツエナ}梅毒若シクハ癌腫性ノ疾病ナルコト多シ

上部氣道粘膜分泌物ノ増量且ツ變性シタルモノハ原發地ニノミ滯留スルモノニ非ズ深ク流下シ易キモノニシテ遂ニ深部呼吸器ノ續發性疾病ヲ起スコト少カラズ故ニ呼吸器ノ各部ニ變常アルトキハ必ズ先ツ上部ヨリ治療ヲ施スヲ適法トス何トナレバ吾人ハ往々上部氣道ノ局部治療ニヨリテ深部呼吸器病ノ恢復スルヲ實驗スルコト稀ナラザレバナリ上部氣道ニ於ケル分泌物ハ其大部分若クハ幾分ハ隨意ニ又ハ不隨意ニ排除セラル、モノナリ例之バ鼻腔ニ於ケル者ハ前鼻孔ヨリ自然ニ流出シ時トシテハ噴嚏ニヨリテ或ハ擤拭ニヨリテ除去セラレ鼻咽腔ニ於ケルモノハ吸吸作用ニヨリテ咽頭ニ於ケルモノハ警咳、咳嗽等ニヨリテ排除セララルガ如シ

第五章 出血 Blutung.

上部氣道ノ潰瘍性疾病ハ屢々出血スルモノニシテ殊ニ鼻粘膜ヨリスルモノヲ以テ著シトス又硬固トナレル痂皮ヲ剝離スルトキモ出血スルモノナレ此際通常單ニ分泌物中ニ血條(血線)トシテ顯ハル、ニ過ギズ吾人ガ屢々實見スル處

劇シキ鼻粘膜出血即チ衄血 Epistaxis ハ一ハ鼻粘膜ノ脈管系統ノ特有ナルト
 一ハ血管ノ粘膜表層ニ存在スルノミナラズ極メテ損傷シ易キ部位ニアルガ爲
 メナラズンバアラス然レドモ亦局所の原因ハ極メテ微弱ナルカ或ハ全ク證明
 スルコト能ハザルモノニシテ尙ホ且ツ著シキ衄血ヲ來スモノアリ所謂習慣性
 衄血之レナリ此ノ如キ場合ハ其原因ヲ不明素因若クハ遠隔地ニ於ケル疾病ニ
 求メザルベカラズ即チ心臟病、腎臟病、肺結核等ノ如キ或ハ血管ノ脆碎性例之バ
 「アテローマ」變性其他血友病 Haemophilie 等ニ歸スルノ適當ナルヲ信ズ

第六章 運動障害 Motilitätsstörungen.

痙攣 殆ント喉頭ノミニ來ルモノニシテ且ツ通常小兒ニ於テ見ル處ナリ(喉
 頭痙攣 Laryngospasmus).
麻痺不全麻痺 口蓋ニ於テ實扶埤里ノ結果或ハ半身不隨ノ一症候トシテ現
 ハレ又脚氣患者ニ發ス咽頭ノ後壁或ハ側壁ニ來ルハ稀ナリ咽頭ニ於テハ麻痺
 ヲ起スコト稀ナラズ或ハ筋ノ炎症性疾病ニヨリテ來リ或ハ末梢及ビ中樞性神

經系統ノ異常ニヨリテ發スルモノトス

第七章 知覺障害 Sensibilitätsstörungen.

神經痛 Neuralgien 稀レナリ只鼻副竇ノ疾病ニヨリテ來ルコト少カラズ
疼痛 Schmerz 急性蜂窩織炎又ハ悪性腫瘍、潰瘍性疾病「ヒポコンデリ」ヒステ
 リー等ニ來ルコト多シ
知覺過敏 Hyperästhesie ハ甚ダ多ク見ル處ニシテ殊ニ鼻、咽頭ノ疾病ヲ有
 スル神經質ノ患者ニ於テ著シ
知覺脫失 Anästhesie ハ只真正鼻^{オツエナ}ニ來ルコトアレドモ咽頭及喉頭ニ於テ
 ハ稀レナリ若シ咽頭ニ知覺脫失アルトキハ通例中樞神經系ノ疾病散在性硬化
 延髓球麻痺若クハ「ヒステリ」等ノ結果ナルコト多シ
知覺失常 Parästhesie ハ通常咽頭疾患ニ於テ殊ニ神經質ノモノニ現ハル、
 症候ニシテ通例異物樣感ヲ覺ユルモノナリ而シテ實際ノ患部ヨリモ遙ニ下部
 ニ當リテ感ズルヲ常トス

第八章 反射神經症 Reflexneurosen.

反射神經症ヲ理解セント欲セバ先ヅ上部氣道粘膜ノ生理的關係ニ於ケル種々ノ反射作用ヲ知ルヲ要ス例之バ鼻粘膜ヲ刺戟スルトキハ噴嚏、流涙ヲ起シ咽喉粘膜ノ刺戟ニヨリテ咳嗽ヲ來スガ如シ而シテ此反射神經症ハ鼻ノ疾病ニ因リテ起ルコト最モ多クシテ鼻性反射神經症ト稱ス

鼻性反射神經症ハ生理的ノ反射作用ニ於ケルガ如ク求心性知覺神經ノ刺戟ニヨリテ中樞神經系ヲ通過シ遠心性神經ニ傳達シ運動分泌若クハ血管運動等ノ官能障害ヲ起スモノナリ

A 運動性反射神經症 Motorische R.

喘息 運動性反射神經症ノ第一位ニ位スルモノニシテ初メフオルトリニニ氏 Volklini (1871)ハ鼻茸ニヨリテ來ルト云ヒ次デハツク氏 Hack (1882)ハ其他ノ種々ノ鼻病ニヨリテ來ルコト屢々ナルヲ證明シタリ本症ハ男性ニ多キモノニ

シテ發作性呼吸困難ヲ起ス但シ鼻腔狹窄強度ナルモ必ズシモ發作スルモノニ非ズ却テ輕度ノ狹窄ニシテ高度ノ喘息ヲ惹起スルコトアリ

痙攣性咳嗽 Hustenkrampf モ亦稀レニ鼻ノ疾病ニヨリテ起ルコトアリ甚ダ稀レニ咽喉ノ疾病ニヨリテ起ル

痙攣性噴嚏 Nieskrampf ハ急性鼻加答兒ノ初期又ハ慢性加答兒ニ現ハルルモノナリ

聲門痙攣 Glottiskrampf ハ咽喉病ニヨリテ來ルコトナシ稀レニハ鼻病ニヨリテ發シ喉頭病ニ因リテ發スルコト最モ多ク殊ニ小兒ニ於テ著シ

顔面神經痙攣、癩癩樣發作 時トシテ鼻病ニ由テ來ル

B 血管運動性反射神經症 Vasomotorische R.

枯草熱 Heufieber. (枯草鼻感冒) 英國及米國ニ多シ常ニ男性ニ多ク富裕ノモノ進歩セル人民ニ多シト云フ而シテ四十歳前ノ人ヲ侵シ又殆ンド常ニ神經性ノモノニ來ルモノニシテ且ツ遺傳性ヲモ有ス枯草熱ノ發生スルヤ一定ノ時期

アリテ必ズ夏季ニ來ルモノナリ *Katarhus aestivus* 尤モ英國ニ於テハ初夏ノ候ニ
米國ニテハ晩夏ノ候ニ若クハ秋ノ初メニ發スルコト多シト云フ此ノ如ク發生
ニ一定ノ時期アルハ或ハ草花粉ガ鼻粘膜ニ作用ヲ及ボス爲メニ發スルナラン
而シテ本症ハ通例粘膜ヲ侵スモノニシテ急性加答兒ヲ起ス、症狀ハ鼻閉塞高度
ノ水様液分泌亢盛烈シキ噴嚏、眼結膜ノ充血、前額壓重感ヲ伴フ流涙及ビ全身異
和等ナリ其他屢々喘息發作或ハ喘息様發作ヲ起ス

一過性紅疹

Erythema fugax

ヲ起スコトアリ外鼻又ハ顔面局部ノ外皮ニ

發作性充血ヲ呈スルモノニシテ鼻粘膜加答兒ノ結果トシテ現ハル、症候ナリ
殊ニ亢奮時、食時、飲酒時ニ若クハ月經時ニ於テ著シ

偏頭痛

Migräne

ハ時トシテ鼻腔或ハ鼻副竇ノ疾病ノ爲メニ現ハル

C 分泌性反射神經症 *Secretorische R.*

血管運動神經ノ障害ニヨリテ鼻粘膜分泌機能亢進シテ多量ノ水様液ヲ分泌シ
鼻漏 *Hydrorrhoea nasalis* 又同時ニ流涙稀レニハ流涎ヲ來スコトアリ

D 爾餘ノ反射神經症 *Andere R.*

三叉神經痛

Trigeminus neuralgie

ハ先キニ陳ベタル反射神經症ノ定義ニ適

合セザルモノニシテ寧ロ末梢神經ニ働ケル刺戟ノ放線狀刺戟傳達 *Irradiation*

ト云フヲ可ナリトス而シテ主トシテ上下眼窩神經痛及ビ齒痛トシテ現ハル、
モノニシテ鼻結石、鼻内腫瘍及ビ副鼻腔病ニ來ルコト多シ

頭痛

Kopfwahl

ハ持続性壓迫性頭痛ナルアリ又頭重、壓重ノ感アリ多クノ鼻

病又ハ副鼻腔病、鼻咽喉病ハ之レガ原因トナルモノナリ而シテ鼻咽腔内ノ疾病
ニヨリテ發スルモノハ屢々項部疼痛ヲ起シ其他ノ場所ニ疾病アルトキハ多ク
ハ前額、顛頂、顛額等ノ各部ニ限局スルモノナリ

頭痛ハ硬腦膜ノ充血ニ基因スルヤ否ヤハ未ダ疑問ニ屬ス恐ラク蜘蛛網膜又ハ
腦膜靜脈ト鼻内淋巴管及靜脈管トノ直接關係ノ爲メナルベシ

眩暈

Schwindel

眩暈ハ恐ラクハ血行障害ニ因ルモノナルベク而シテ鼻病ノ

際ニ發スルコト多シ又喉頭痛ニヨリテ來ルコトナキニ非ズ所謂喉頭眩暈ト稱

スルモノ是レナリ

精神機能障害 Aprosodie

此症狀ヲ有スル人ハ事ニ向ツテ細心ナル注意ヲ
持續シ又ハ強盛勢力ヲ以テ從事スルコト能ハザルモノニシテ例之バ讀書ニヨ
リテ難事ヲ咀嚼玩味シ或ハ數學的理解ヲナスコト困難ナルヲ特徴トス加之屢
々記憶力乏弱頭痛頭重眩暈其他ノ神經症狀ヲ伴フモノニシテ本症狀ハ男女ノ
青春期并ニ成年男子ニ多キモノナリ而シテ甲ノ場合ハ鼻咽腔腺增殖症ニ基因
スルモノ多ク乙ノ場合ハ鼻ノ疾病殊ニ鼻閉塞肥厚性鼻炎等ニ因ルコト多シ

第九章

嗅覺障害

Störungen des Geruchssinnes.

鼻病ニ發スル症狀ニシテ嗅覺部ノ異常ニ因リテ來ルノミナラズ又呼吸部及ビ
鼻咽腔ノ疾病モ之レガ原因タルコト少カラズ

最モ多キ嗅覺障害ハ**嗅覺脫失** Anosmie ニシテ全脫失及ビ一部脫失ノ二類ト

ス稀レニハ**嗅覺過敏** Hyperosmie アリ又**嗅覺失常** Parosmie アリ甲ハ嗅覺
ノ普通以上ニ過敏ナルヲ云ヒ乙ハ誤リ嗅グモノヲ云フ通常不快ナル臭氣トシ

テ感ズルモノナリ

嗅覺脫失并ニ嗅覺失常ハ腫瘍又ハ頭蓋底骨折等ノ如キ中樞性變常ニヨリテ發
顯スルコトアレドモ多クハ急性慢性ノ鼻粘膜炎加答兒殊ニ鼻茸等ニ由來スルモ
ノナリ又一定ノ藥物例令バ古加乙涅安母尼亞等ノ直接作用ニヨリテ來ルコト
アリ或ハ芳香物質ヲ永ク持續シテ嗅引スルガ爲メニ其物質ニ對スル嗅覺力減
弱シ又ハ乏失スルコト少カラズ

第十章

嚥下障害

Dysphagic.

咽喉ノ疾病ニ發スルモノニシテ嚥下ニ際シテ疼痛ヲ感シ或ハ嚥下困難ヲ起ス
モノナリ例令バ咽喉ノ急性炎症會厭軟骨及喉頭腔内潰瘍性疾病並ニ麻痺ニヨ
リテ來ル而シテ嚥下痛ハ耳ニ放散スルコト稀レナラズシテ患者ハ恰モ耳内ニ
疼痛原發地ヲ有スルガ如ク自覺スルモノナリ

第三編

一般診斷論

Allgemeine Diagnostik.

鼻咽喉ノ疾病ヲ診斷スルニハ既往症質問及ビ他覺的検査ノ二途ニ倚ルヲ常トス而シテ他覺的検査法ハ主トシテ検査者ノ眼ヲ以テスルモノ即チ視診法ナレトモ又觸神、聽神及ビ嗅神ノ補助ニ俟タザルベカラズ

第一章 既往症 Anamnesis.

患者及ビ其附添人ノ病症ニ關スル陳述ハ其據ルトコロ極メテ薄弱ニシテ動モスレバ錯誤ヲ生スルコトアルヲ忘ルベカラズ例之バ遠隔地ノ疾病ヨリ喉頭ノ知覺異常ヲ訴フルガ如キハ屢々遭遇スル處ナリ乍併多クノ場合ニ於テハ診斷上極メテ有力ナル價值アルモノニシテ即チ副鼻腔ノ疾病及ビ鼻腔又ハ喉頭ノ異物等ニアリテハ患者ノ陳述モ亦決シテ等閑ニ附ス可ラザルモノトス

第二章 望診 Inspection.

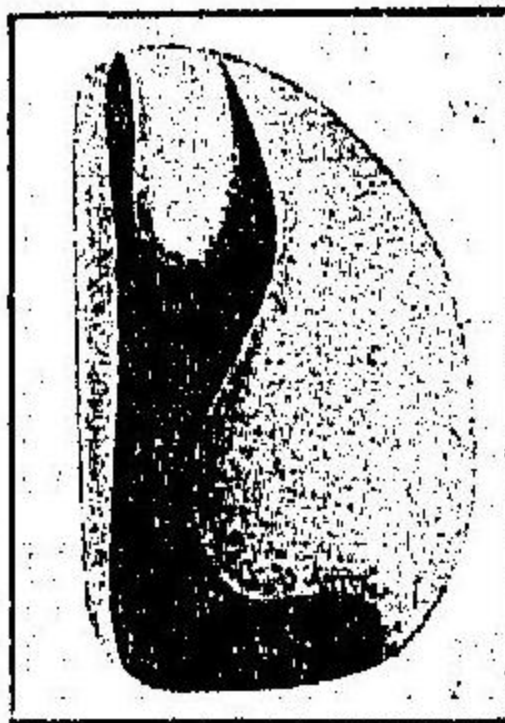
望診 茲ニ望診ト云フハ狭キ意味ニ於ケル視診ニシテ患者ノ外観ヲ望ムヲ云ヒ腔内検査ハ別項ニ之ヲ詳述ス ハ疾病ノ種類ニヨリテ診斷上甚ダ有力ナルモノナリ例之バ鼻咽喉腺增殖症、真正鼻、鼻前額竇病、鼻喉頭及ビ氣

管ノ狹窄、鼻中隔缺損、兼外鼻ノ畸形等ニ於テ然リ

第三章 前鼻検査法 Rhinoskopia anterior.

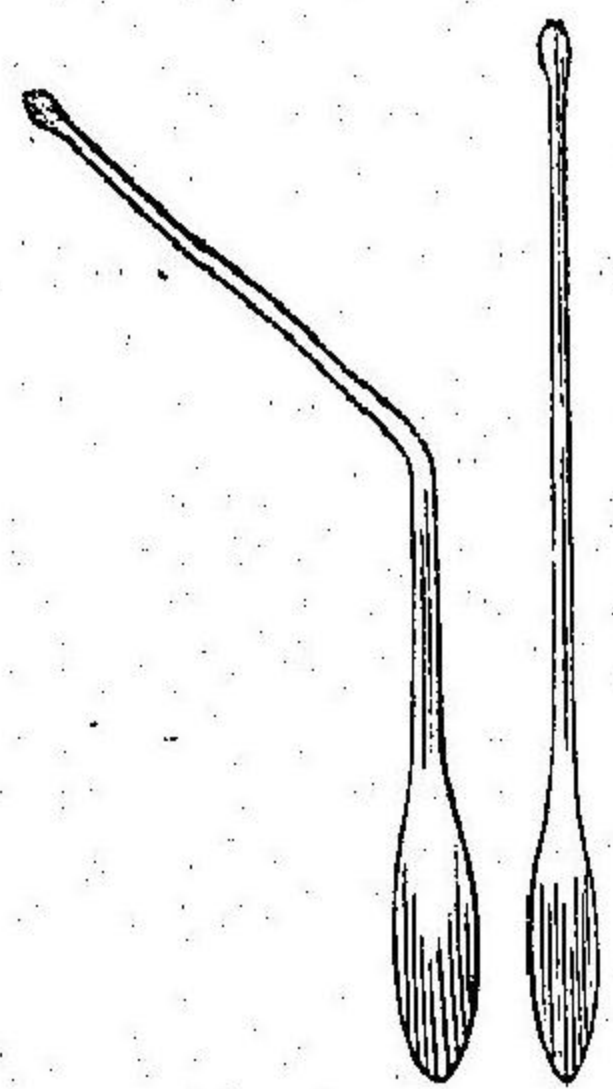
前鼻検査ヲ行フニハ人工光線又ハ日光ヲ用ヒ反射鏡ヲ以テ鮮明ナル光線ヲ鼻内ニ射入セシメ内部ヲ窺ヒ視ルモノニシテ鼻ノ内腔ハ通常開張器ノ援助ニヨリテ鼻孔ヲ擴大シ且ツ鼻毛ヲ壓排スルニ非ラザレハ詳細ナル視察ヲ行フコト能ハザルモノナリ此ノ目的ニ向ツテ使用セラル、ハフレンケル、ジュブレールトマン、クラームル等諸氏ノ鼻鏡ニシテ是等種々ノ鼻鏡ハ診査ト手術ノ場合ニヨリテ各特點ヲ有スルハ勿論且ツ使用者ノ嗜好ト習慣ニヨリテ左右セラルルモノニシテ何レヲ是トシ何レヲ非トスルコト能ハズ鼻鏡ハ其兩瓣ヲ閉鎖セラルマ、鼻孔ニ挿入シタル後チ注意シテ或ハ手柄ヲ壓シ或ハ螺旋ノ回轉ニヨリテ徐々ニ瓣ヲ離開セシムベシ若シ挿入深キニ過キ或ハ擴張廣キニ過グル時ハ不快ノ感ヲ生ジ又屢々鼻中隔疼痛ヲ起サシムルノミナラズ時トシテ出血スルコトアリ擴張シタル鼻鏡ハ術者ノ左手ヲ以テ手柄ヲ保持シ右手ハ患者ノ頭首

圖九十三第
見所查檢鼻前



ハ棘ヲ有ス外側ニハ下甲介アリテ其大部分ヲ占メ其上内方ニ狭小ナル中甲介アリ上甲介ハ通常視ルコト能ハザルモノトス鼻粘膜ノ色ハ普通薔薇様紅色ニシテ後部ハ光線ノ達セザル爲メ稍ヤ暗黒ヲ呈ス而シテ粘膜ノ常態ハ濕潤性ニシテ光澤ヲ有シ分泌物ヲ附着スベカラズ

圖 八 十 三 第
子息消用鼻



「ポリープ」ノ發生點等ヲ知悉スルコトヲ得ルノミナラズ又鼻粘膜或ハ腫物ノ硬度肥厚ノ程度刺衝機等ヲ知ルニ便益アルモノナリ前鼻検査ニヨリテ視得ベキ鼻腔内ノ各部ハ内側ニ鼻中隔アリテ屢々彎曲時トシテハ棉又

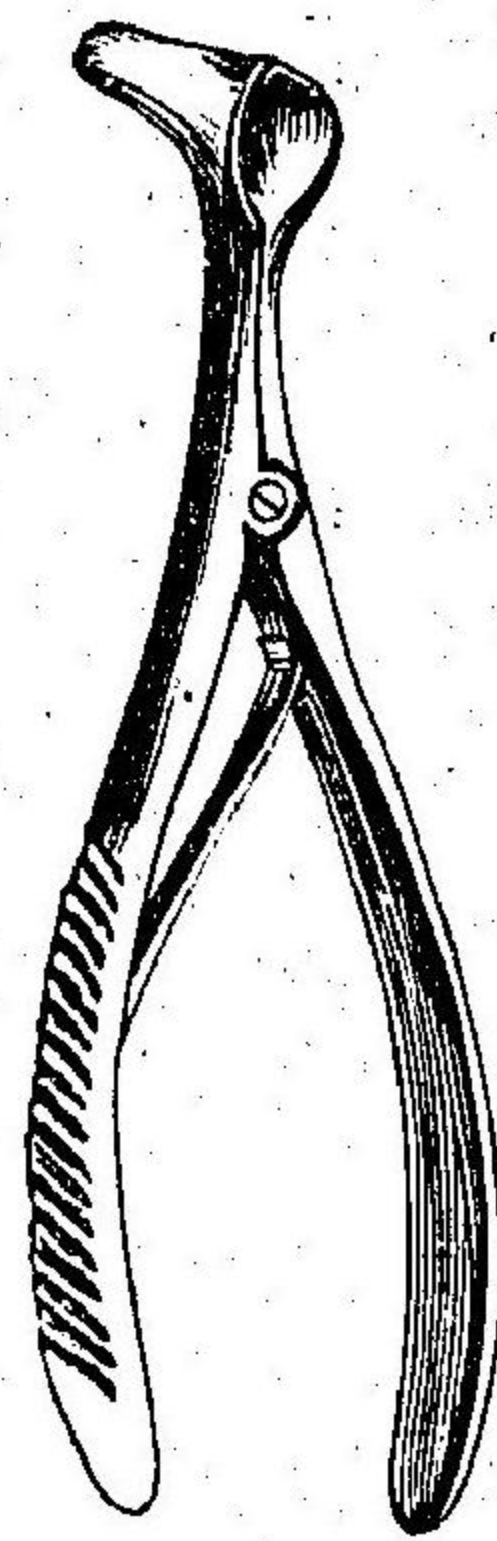
グルトキハ五—一〇%古加乙淫溶液又ハアドレナリン等ヲ塗布シ五—十五分間ヲ經テ検査スルヲ可トス

消息子ヲ以テ鼻腔内ヲ探診スルハ極メテ緊要ナル方法ニシテ骨瘍腐骨ノ存在

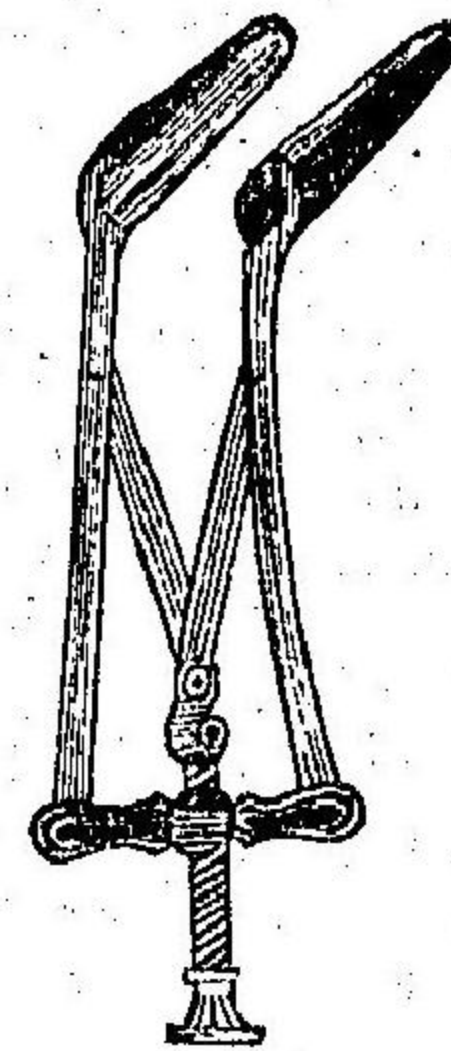
圖 七 十 三 第

類 種 ノ 鏡 鼻

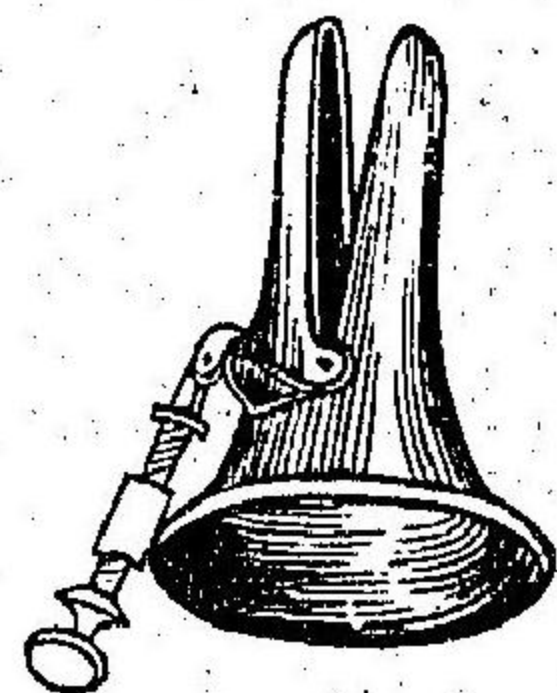
氏シマトルハ



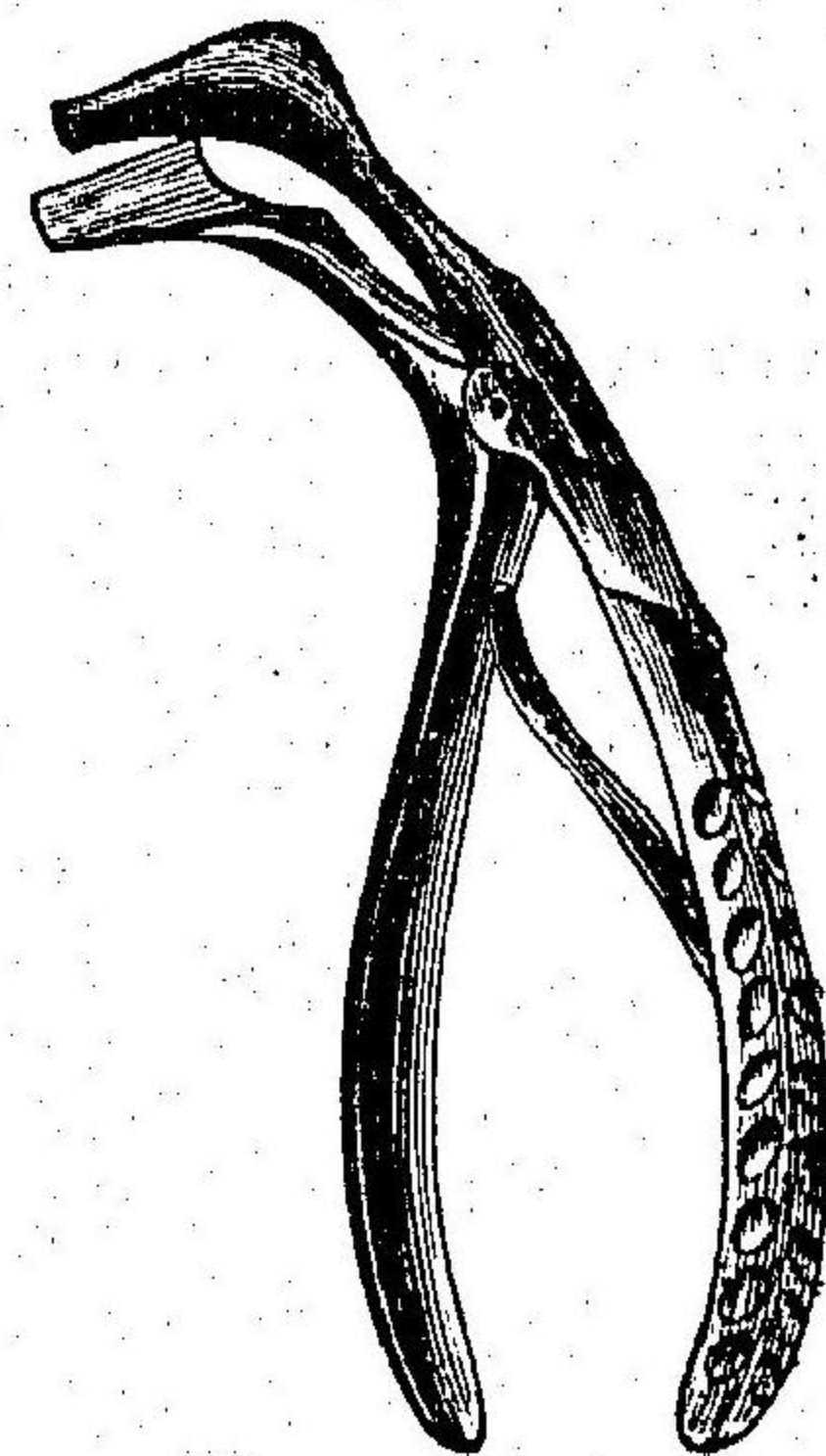
氏ルケンレフ



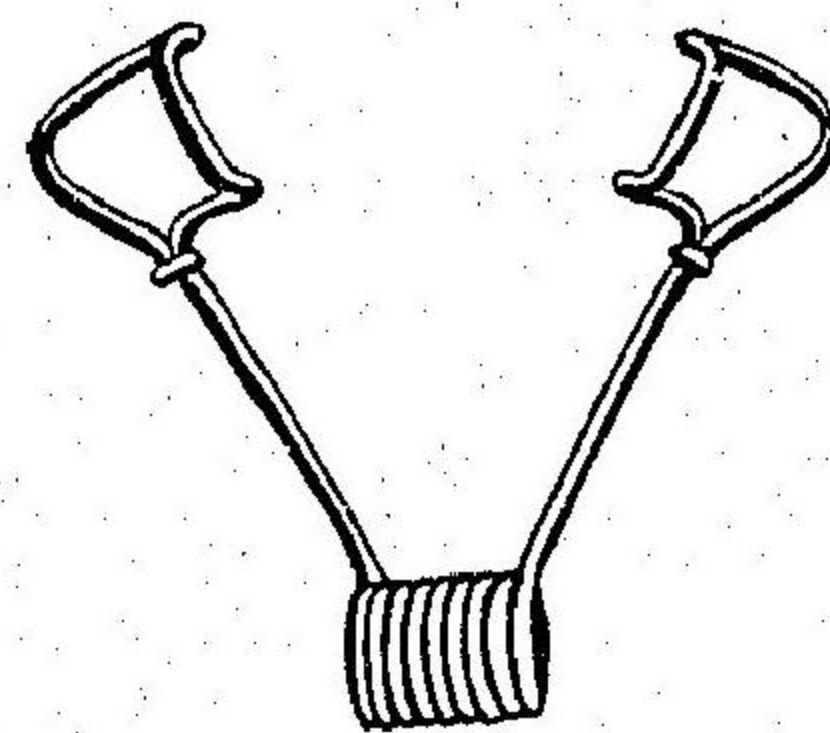
氏レブユド



(形轉)氏シマトルハ



器張擴翼鼻氏—リルニシ



ヲ前後左右ニ傾斜又ハ仰俯セシムルノ用ニ供スベク以テ鼻内ノ上下側壁等各部位ヲ視診スルヲ得ベシ若シ鼻粘膜ノ腫脹及ビ知覺過敏等アリテ検査ヲ妨